 <p>Niềm tin vào Y đức</p> <p>Discharge Summaries</p>	Name:	Mr. LAB CPOE TEST		
	HN:	800363660	Age:	60yrs
	Birth Date:	02 Jul 1964	Sex:	Male
	Visit Type:	OPD General	Report no:	4167813 Ver: 1.0
	Visit Date:	20 Feb 2025 6:22	Status:	Verified
	Verified By:	Mr. Orion HIS Support	Verified Date:	21 Feb 2025 11:45:54

IPD DISCHARGE SUMMARY TÓM TẮT XUẤT VIỆN

Date of hospitalisation/ Ngày nhập viện: 21 Feb 2025

Date of discharge/ Ngày xuất viện: 21 Feb 2025

Primary doctor/ Bác sĩ điều trị chính:

1. Reason for admission/ Lý do nhập viện: headache, cannot suffer, high fever; high blood pressure

2. Main diagnosis/ Chẩn đoán chính: A Virus

3. ICD-10 Code(s)/ Mã bệnh theo ICD-10: ICD-5 A Virus

4. Medical history/ Tiền sử bệnh: No data

5. Comorbidity(ies)/ (Các) bệnh kèm theo:

6. Complication(s)/ (Các) biến chứng: Convulsion

7. Significant Clinical Findings/ Dấu hiệu lâm sàng chính:

* **Initial Examination/ Khám lâm sàng ban đầu:** head, stomach, lung, eyes, back

* **Vital signs/ Các dấu hiệu sinh tồn:** 150/100; 105 heart beat/min

8. Results of main investigations/ Kết quả các khảo sát chính:

* **Blood Tests/ Xét nghiệm máu: (Main results/Kết quả chính):** High CRP, High blood cells, high axit uric High CRP, High blood cells, high axit uric (long text break line)

* **Imaging/ chẩn đoán hình ảnh: (Main results from CT, MRI, ultrasound, etc/ Kết quả chính từ Chụp cắt lớp vi tính, Chụp cộng hưởng từ, siêu âm, v.v...):** no major damage water leak in stomach (having enter to breakline)


* **Others/ Khác:**

9. Treatment during hospitalisation/ Điều trị trong quá trình nằm viện:

* **Medications/ Thuốc:** (Danh sách các thuốc đã sử dụng)

* **Procedure(s) performed/ (Các) thủ thuật/ phẫu thuật đã thực hiện:**

☒ **No/ Không** ☐ **Yes/ Có, please specify/ vui lòng ghi rõ**

 <p>BỆNH VIỆN FV</p> <p>Niềm tin vào Y đức</p> <p>Discharge Summaries</p>	Name:	Mr. LAB CPOE TEST		
	HN:	800363660	Age:	60yrs
	Birth Date:	02 Jul 1964	Sex:	Male
	Visit Type:	OPD General	Report no:	4167813 Ver: 1.0
	Visit Date:	20 Feb 2025 6:22	Status:	Verified
	Verified By:	Mr. Orion HIS Support	Verified Date:	21 Feb 2025 11:45:54

* **Physiotherapy and Rehabilitation/** Tập vật lý trị liệu và phục hồi chức năng: No need.

10. Summary of the patient's health status progression from admission to discharge/ Mô tả ngắn gọn diễn tiến tình trạng sức khỏe của bệnh nhân từ khi nhập viện đến khi xuất viện:

11. Patient's condition on discharge/ Tình trạng của bệnh nhân khi xuất viện:

<input checked="" type="checkbox"/> Full recovery Phục hồi hoàn toàn	<input type="checkbox"/> Worsening condition Tình trạng nặng hơn
<input type="checkbox"/> Partial recovery Phục hồi một phần	<input type="checkbox"/> Dying - The family wishes to take the patient back home Tình trạng hấp hối - Thân nhân muốn đem về
<input type="checkbox"/> Status unchanged after treatment Tình trạng không đổi sau điều trị	<input type="checkbox"/> Death Tử vong

12. Transfer to another hospital/ Chuyển viện: ☒ **No/** Không ☐ **Yes/** Có
If yes, specify the reason/ Nếu có nêu rõ lý do
And please complete "Hospital Transfer Form"/ Và vui lòng điền "Giấy chuyển viện"

13. Discharge against medical advice (DAMA)/ Xuất viện trái với lời khuyên của bác sĩ:
☒ **No/** Không ☐ **Yes/** Có, specify the reason/ nêu rõ lý do:


14. Transition to Home Care / Chuyển chăm sóc tại nhà sau xuất viện:
☐ **No/** Không ☒ **Yes/** Có
* **Patient Handed Over To /** Bệnh nhân được bàn giao cho: Patient's wife
* **Date and time of hand over/** Ngày và giờ bàn giao: 11:30 AM 21/2/2025

15. Home medication/ Thuốc dùng tại nhà:
(List down all medications patient has to take at home/ Liệt kê tất cả các thuốc bệnh nhân cần dùng tại nhà)
Amoxiline
pain killer

16. Follow-up instructions/ Dấu hiệu cần theo dõi:
* **Diet/** Chế độ dinh dưỡng
* **Wound Management/ Dressing/** Săn sóc vết thương/ Thay băng
* **Physiotherapy/** Vật lý trị liệu
* **Others/** Khác

17. Signs and symptoms that require immediate medical attention/ Các dấu hiệu và triệu chứng cần được điều trị ngay:

18. Next consultation (specify date and with whom)/ Ngày tái khám (ghi rõ ngày và tên Bác sĩ):

BỆNH VIỆN  <i>Niềm tin vào Y đức</i> Discharge Summaries	Name:		Mr. LAB CPOE TEST	
	HN:	800363660	Age:	60yrs
	Birth Date:	02 Jul 1964	Sex:	Male
	Visit Type:	OPD General	Report no:	4167813 Ver: 1.0
	Visit Date:	20 Feb 2025 6:22	Status:	Verified
	Verified By:	Mr. Orion HIS Support	Verified Date:	21 Feb 2025 11:45:54

Investigation(s) required before next visit (Những) xét nghiệm cần thực hiện trước khi tái khám	Due Date Hạn chót
Ultrasound with intensive drug Check allergy	03/03/2025
Diet control	03/03/2025

Doctor's Name and ID/ Họ tên Bác sĩ và MSNV.

Date/ Ngày: