 <p><b>BỆNH VIỆN</b> <b>FV</b></p> <p>Niềm tin vào Y đức</p> <p><b>Discharge Summaries</b></p>	Name:		Mr. Allan Thomas Burgess	
	HN:	800392781	Age:	76yrs
	Birth Date:	08 Sep 1948	Sex:	Male
	Visit Type:		Report no:	4167810 Ver: 1.0
	Visit Date:		Status:	Verified
	Verified By:	Mr. Orion HIS Support	Verified Date:	07 Jan 2025 15:40:19

## IPD DISCHARGE SUMMARY TÓM TẮT XUẤT VIỆN

**Date of hospitalisation/ Ngày nhập viện:** 07 Jan 2025

**Date of discharge/ Ngày xuất viện:** 07 Jan 2025

**Primary doctor/ Bác sĩ điều trị chính:**

**1. Reason for admission/ Lý do nhập viện:**

**2. Main diagnosis/ Chẩn đoán chính:**

**3. ICD-10 Code(s)/ Mã bệnh theo ICD-10:**

**4. Medical history/ Tiền sử bệnh:**

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

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

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

\* **Initial Examination/ Khám lâm sàng ban đầu:**

\* **Vital signs/ Các dấu hiệu sinh tồn:**

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

\* **Blood Tests/ Xét nghiệm máu: (Main results/Kết quả chính)**

\* **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...)**

\* **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**

\* **Physiotherapy and Rehabilitation/ Tập vật lý trị liệu và phục hồi chức năng:**

**10. Summary of the patient's health status progression from admission to discharge/ Mô tả ngắn gọn diễn**

 <p><b>BỆNH VIỆN</b> <b>FV</b></p> <p>Niềm tin vào Y đức</p> <p><b>Discharge Summaries</b></p>	Name:		Mr. Allan Thomas Burgess		
	HN:		800392781	Age:	76yrs
	Birth Date:		08 Sep 1948	Sex:	Male
	Visit Type:			Report no:	4167810 Ver: 1.0
	Visit Date:			Status:	Verified
	Verified By:		Mr. Orion HIS Support	Verified Date:	07 Jan 2025 15:40:19

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 type="checkbox"/> <b>Full recovery</b> Phục hồi hoàn toàn	<input type="checkbox"/> <b>Worsening condition</b> Tình trạng nặng hơn
<input type="checkbox"/> <b>Partial recovery</b> Phục hồi một phần	<input type="checkbox"/> <b>Dying - The family wishes to take the patient back home</b> Tình trạng hấp hối - Thân nhân muốn đem về
<input type="checkbox"/> <b>Status unchanged after treatment</b> Tình trạng không đổi sau điều trị	<input type="checkbox"/> <b>Death</b> 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:**  
\* **Date and time of hand over/ Ngày và giờ bàn giao:**


**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)**

**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):**

Investigation(s) required before next visit (Những) xét nghiệm cần thực hiện trước khi tái khám	Due Date Hạn chót

<div> <div>BỆNH VIỆN</div> <div>  </div> <div> <i>Niềm tin vào Y đức</i> </div> </div> <div>Discharge Summaries</div>	Name:		Mr. Allan Thomas Burgess	
	HN:	800392781	Age:	76yrs
	Birth Date:	08 Sep 1948	Sex:	Male
	Visit Type:		Report no:	4167810 Ver: 1.0
	Visit Date:		Status:	Verified
	Verified By:	Mr. Orion HIS Support	Verified Date:	07 Jan 2025 15:40:19

--	--

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

Date/ Ngày: