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
	HN: Birth Date: Visit Type: Visit Date:	HN: 800392781 Birth Date: 08 Sep 1948 Visit Type: Visit Date: Vorified By: Mr. Orion HIS	HN: 800392781 Age: Birth Date: 08 Sep 1948 Sex: Visit Type: Report no: Visit Date: Status: Vorified By: Mr. Orion HIS Verified

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

BÊNH VIÊN	Name:	Mr. Allan Thomas Burgess		
Niềm tin vào Ž đúc Discharge Summaries	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	Verified	07 Jan 2025 15:40:19
		Support	Date:	

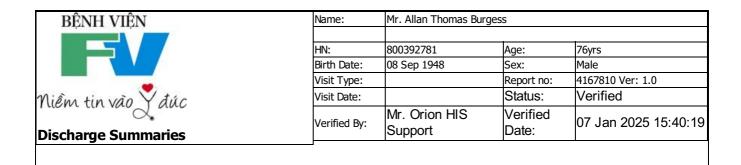
tiến tình trạng sức khỏe của bệnh nhân từ khi nhập viện đến khi xuất viện:

11. Patient's condition on discharge/ Tình trạng của bệnh nhân khi xuất viện:					
	Full recovery Phục hồi hoàn toàn		Worsening condition Tình trạng nặng hơn		
	Partial recovery Phục hồi một phần		Dying - The family wishes to take the patient back home Tình trạng hấp hối - Thân nhân muốn đem về		
	Status unchanged after treatment Tình trạng không đổi sau điều trị		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: * 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. F	follow-up instructions / Dấu hiệu cần th	eo dô	si:		

- * 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



·	
·	
·	
·	
1	
·	

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

Date/ Ngày: