

**TRÍCH BIÊN BẢN HỘI CHẨN.....**

- Họ tên người bệnh: ..... Tuổi..... Nam/Nữ
- Đã điều trị từ ngày: ...../...../..... Ngày ...../...../.....
- Tại số giường ..... Buồng ..... Khoa .....
- Chẩn đoán ..... Hội chẩn lúc ..... giờ ..... ngày ...../...../.....
- Chủ tọa ..... Thư ký.....
- Thành viên tham gia .....

**TÓM TẮT QUÁ TRÌNH DIỄN BIẾN BỆNH, QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ VÀ CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH**

**KẾT LUẬN( Sau khi đã khám lại và thảo luận )**

**HƯỚNG ĐIỀU TRỊ TIẾP:**

**THƯ KÝ**

Họ tên.....

Ngày.....tháng.....năm.....  
**CHỦ TỌA**

Họ tên.....