

I- HÀNH CHÍNH

1. Họ tên người bệnh (In hoa):..... 2. Sinh ngày Tuổi
3. Giới 1. Nam ☐ 2. Nữ ☐ 4. Nghề nghiệp:.....
5. Dân tộc:..... 6. Ngoại kiều:.....
7. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố: Xã, phường
Huyện (Q, Tx):..... Tỉnh, thành phố:.....
8. Nơi làm việc:..... 9. Đối tượng: 1. BHYT ☐ 2. Thu phí ☐ 3. Miễn ☐ 4. Khác ☐
10. BHYT giá trị đến ngàytháng.....năm..... Số thẻ BHYT
11. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin:.....
.....Điện thoại số:.....
12. Đến khám bệnh lúc giờ phút Ngày.....tháng.....năm.....
13. Chẩn đoán của nơi giới thiệu:.....

II- LÝ DO VÀO VIỆN:

III- HỎI BỆNH:

1. Quá trình bệnh lý:.....
.....
.....
2. Tiền sử bệnh:
- Bản thân:.....
- Gia đình:.....

IV- KHÁM XÉT

1. Toàn thân:.....
.....
.....
2. Các bộ phận.....
.....
.....
3. Tóm tắt kết quả lâm sàng:.....
.....
4. Chẩn đoán vào viện.....
5. Đã xử lý (thuốc, chăm sóc).....
.....
.....
6. Cho vào điều trị tại khoa.....
7. Chú ý:.....

Mạch..... lần/phút
Nhiệt độ.....^oC
Huyết áp...../..... mmHg
Nhịp thở..... lần/phút
Cân nặng.....kg

Ngày tháng năm 20.....

BÁC SĨ KHÁM BỆNH

Họ tên.....