

Sở Y tế:
Trung tâm y tế:
Trạm y tế xã, phường:

BỆNH ÁN

(Dùng cho tuyển xã, phường)

MS: 17/BV-01
Số nhập trạm y tế:
Giường số:

A. HÀNH CHÍNH:

Tuổi

- | | |
|--|--|
| 1. Họ và tên (<i>In hoa</i>): | 2. Sinh ngày: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3. Giới: 1. Nam <input type="checkbox"/> 2. Nữ <input type="checkbox"/> | 4. Nghề nghiệp: |
| 5. Dân tộc: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố..... | |
| 7. Nơi làm việc: | 8. Đối tượng: 1.BHYT <input type="checkbox"/> 2.Thu phí <input type="checkbox"/> 3.Miễn <input type="checkbox"/> 4.Khác <input type="checkbox"/> |
| 9. BHYT giá trị đến ngày tháng năm..... Số thẻ BHYT | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 10. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin: | Điện thoại số: |

B. BỆNH ÁN:

I. Lý do vào trại: Vào ngày thứ của bệnh

II. Hỏi bệnh:

1. Quá trình bệnh lý:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Tiền sử bệnh:

+ Bản thân:

+ Gia đình:

III-Khám bệnh:

I. Toàn thân: (ý thức, da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động...)	Mạch lằn/ph Nhiệt độ °C Huyết áp / mmHg Nhịp thở lǜ/ph Cân nặng kg
.....
.....
.....
.....

2. Các cơ quan:

3. Tóm tắt bệnh án:

IV. Chẩn đoán khi vào trạm:

+ Bệnh chính:

--	--	--	--

+ Bệnh kèm theo (*nếu có*):

--	--	--	--

V. Tiêu lượng:

VII. Hướng điều trị:

Ngày.....tháng.....năm.....
Y, Bác sỹ làm bệnh án

Ho và tên.....