

Sở Y tế:

Trung tâm y tế:

Trạm y tế xã, phường:

BỆNH ÁN

(Dùng cho tuyến xã, phường)

MS: 17/BV-01

Số nhập trạm y tế:

Giường số:

A. HÀNH CHÍNH:

1. Họ và tên (In hoa): 2. Sinh ngày: Tuổi
3. Giới: 1. Nam ☐ 2. Nữ ☐ 4. Nghề nghiệp:
5. Dân tộc:
6. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố.....
7. Nơi làm việc: 8. Đối tượng: 1.BHYT ☐ 2.Thu phí ☐ 3.Miễn ☐ 4.Khác ☐
9. BHYT giá trị đến ngàytháng..... năm.....Số thẻ BHYT
10. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin:
..... Điện thoại số.....
11. Đến khám bệnh lúc: giờ.....phút ngày...../...../.....

B. BỆNH ÁN:

I. Lý do vào trạm:..... 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 lần/ph
Nhiệt độ °C
Huyết áp/..... mmHg
Nhịp thở..... lần/ph
Cân nặngkg

2. Các cơ quan:

.....
.....

3. Tóm tắt bệnh án:

IV. Chẩn đoán khi vào trạm:

+ Bệnh chính:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

+ Bệnh kèm theo (nếu có):

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

V. Tiên lượng:

VI. Hướng điều trị:

Ngày.....tháng.....năm.....

Y, Bác sỹ làm bệnh án

Họ và tên.....