

## PHIẾU THEO ĐÕI NGƯỜI BỆNH TÁI KHÁM FOLLOW-UP PATIENT OBSERVATION FORM

[	Họ tên: Lý do tái khám / Chief complaint:
	Ngày sinh://
i I I	PID:
2	. Tình trạng sức khỏe/ Health condition:
	36/12/361
3.	
-	Tim mạch/ Cardiovascular System:
-	Hô hấp/ Respiratory System:
-	Tiêu hóa/ Digestive System:
-	Thần kinh/ Nervous System:
-	Tiết niệu -sinh dục / Urogenital System:
-	Cơ xương khớp / Musculoskeletal System:
-	Hạch/ Lymph node:
-	Đầu , Mắt , TMH/ Head, Eyes. ENT:
- 4.	Khác/ Other:

**Excellent Care** 



Page 1 of 2

AIHCL-FRM-MRD-107- Revision Code: 00



## PHIÉU THEO DÕI NGƯỜI BỆNH TÁI KHÁM FOLLOW-UP PATIENT OBSERVATION FORM

5.	Kết luận/ Conclusion
***	Chẩn đoán ban đầu/ Initial diagnosis (ICD 10):
300	Chẩn đoán xác định/ Definite diagnosis (ICD 10):
	Chẩn đoán phân biệt/ Differential diagnosis (ICD 10):
ow.	Bệnh kèm theo/ Comorbidities (ICD 10):
6.	Kế hoạch điều trị/ Treatment plan:
	☐ Ngoại trú/ Ambulatory care ☐ Nhập viện/ Hospital admission ☐ Chuyển viện/
	Hospital transfer
	- Yêu cầu ý kiến chuyên khoa/ Specialist consultation request:
	☐ Không/ No ☐ Có, nêu rõ/ Yes, specify:
7.	Tái khám - Đặn dò hướng dẫn người bệnh/ Follow -up visit and recommendation
	Ngày/Date / / 20 Giờ/Time : Bác sĩ điều trị/ Attending doctor
	(Họ tên, chữ ký, MSNV/ Full name, signature & ID)

Excellent Care

