



**5. Kết luận/ Conclusion**

- Chẩn đoán ban đầu/ *Initial diagnosis* (ICD 10): .....
- Chẩn đoán xác định/ *Definite diagnosis* (ICD 10): .....
- Chẩn đoán phân biệt/ *Differential diagnosis* (ICD 10) : .....
- 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 - Dặn 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)

