

Họ tên:.....

Ngày sinh:...../...../.....

Giới tính:.....

PID:.....

I. Lý do nhập viện/ *Reason for admission:*.....
.....
.....**II. Bệnh sử/ *Medical History:*****1. Bệnh sử hiện tại/ *Current Medical History:***
.....Thuốc đang sử dụng/ *Current medications:*

.....

2. Tiền sử bệnh/ *Antecedent Medical History:***a. Quá trình sanh/ *Delivery:***.....
.....
.....
.....
.....**b. Chế độ dinh dưỡng/ *Postnatal nutrition:***.....
.....
.....**3. Tiền sử sản khoa/ *Maternal Medical History:***.....
.....
.....**III. Khám bệnh/ *Physical Examination:***Cân nặng/ *Weight:* KgNhịp tim/ *Heart rate* /phút (min)Chiều dài/ *Length* cmNhịp thở/ *Respiratory rate* /phút (min)Vòng đầu/ *Head circumference* cm

- Tổng trạng/ *General appearance:*.....
.....
- Hệ tim mạch/ *Cardiovascular system:*.....
.....
- Hệ hô hấp/ *Respiratory system:*.....
.....

- Hệ tiêu hóa/ *Digestive system*:
- Hệ thần kinh/ *Nervous system*:
- Hệ niệu-dục/ *Urogenital system*:
- Hệ cơ-xương-khớp/ *Musculoskeletal system*:
- Tai Mũi Họng/ *Otorhinolaryngology*:
- Hệ da-lông/ *Integumentary system*:
- Mắt/ *Ophthalmology*:
- Ghi nhận khác/ *Other findings*:

IV. Chỉ định và kết quả xét nghiệm/ *Laboratory indications and results*:**V. Kết luận/ *Conclusion*:**Chẩn đoán ban đầu/ *Initial diagnosis*:Chẩn đoán phân biệt/ *Differential diagnosis*:Bệnh kèm theo/ *Associated conditions*:**VI. Kế hoạch điều trị/ *Treatment Plan*:**

VII. Kế hoạch xuất viện / *Discharge plan:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ngày/ *Date:* ____ / ____ / 20 ____ ; Giờ/ *Time:* ____ : ____**Họ tên, chữ ký và MSNV của Bác sĩ***Name, signature and ID of Doctor*