

**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:**

- **Bản thân / Personal:**.....

• Bệnh lý/ *Diseases:*.....

• Phẫu thuật/ *Operation:* .....

• Chấn thương/ *Trauma:*.....

• Quá trình sinh trưởng và phát triển/ *Growth and Development:*

○ Phương pháp sanh/ *Delivery mode:*

Sanh ngã âm đạo/ *Vaginal delivery:* (Drop Down)

☐ Sanh tự nhiên/ *Spontaneous*

☐ Sanh hút/ *Vacuum-assisted*

☐ Sanh kèm/ *Forceps-assisted*

**C- Sanh mổ/ *Section:*** (Drop Down)

☐ Mổ chương trình/ *Elective*

☐ Mổ cấp cứu/ *Emergency*

○ Con thứ mấy/ *Birth order:*.....

○ Cân nặng lúc sinh/ *Weight of Birth:*.....

○ Dị tật bẩm sinh/ *Congenital malformation:*.....

○ Phát triển về tinh thần/ *Neurological development:*.....

○ Phát triển về vận động/ *Motor development:*.....

○ Chế độ dinh dưỡng/ *Regimen:*.....

○ Tiêm chủng/ *Immunization:* .....

• Thói quen / *Habits:*

Hút thuốc lá / *Smoking:* ☐ Không/ *No* ☐ Có, ghi số gói trong năm / *Yes, specify pack years*.....

Uống rượu/ *Alcohol:* ☐ Không/ *No* ☐ Có, ghi rõ / *Yes, specify*.....

Chất gây nghiện/ *Drugs:* ☐ Không/ *No* ☐ Có, ghi rõ / *Yes, specify*.....

Tập thể dục thường xuyên / *Regular physical exercise:*

☐ Không/ *No* ☐ Có, ghi rõ / *Yes, specify* .....

Khác/ *Other, Ghi rõ / Specify:*

Tiền sử dị ứng / *Allergy* ☐ Không/ *No* ☐ Có, ghi rõ / *Yes, specify*.....

- **Gia đình / Family:** .....

**III. Khám bệnh / Physical Examination:**

**DẤU HIỆU SINH TỒN/ VITAL SIGNS**

Nhiệt độ/ <i>Temperature:</i> ..... <sup>0</sup> C	Nhịp tim/ <i>Heart rate</i> ..... /phút (m)
Cân Nặng/ <i>Weight:</i> .....Kg	Nhịp thở/ <i>Respiratory rate</i> ...../phút (m)
Chiều cao/ <i>Height</i> .....cm	Blood Pressure/ <i>Huyết áp:</i> .....mmHg
Chỉ số khối cơ thể/ <i>BMI (Kg/m<sup>2</sup>)</i> .....	Độ bão hòa Oxy/ <i>SpO2:</i> .....%

- 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* ☐ MALE ☐ FEMALE.....
- Hệ cơ-xương-khớp/*Musculoskeletal system*: .....
- Tai Mũi Họng/*Otorhinolaryngology*:.....
- Hệ da-lông/*Integumentary system*:.....
- Mắt/*Ophthalmology*:.....
- Ghi nhận khác/*Other findings* .....

❖ **Yêu cầu khám chuyên khoa tâm lý / Psychological consultation required:** ☐ No/ Không ☐ Yes/ Có

#### 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*: .....

Kế hoạch điều trị/*Treatment Plan*: .....

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

Ngày giờ/ *Date & time*:

Họ tên bác sĩ và mã số nhân viên / *Doctor's name and ID*:

Chữ ký /*Signature*