

TÓM TẮT CA BỆNH NGOẠI TRÚ PHỨC TẠP



American
International
Hospital

SUMMARY OF COMPLEX OUTPATIENT CASES

Họ tên bệnh nhân:

.....

Ngày sinh/ *DOB*:

.....

Patient's name

Giới tính:

Nam ☐

Nữ

Gender

Male

Female

Mã BN/ *Patient ID*:

Tình trạng dị ứng/ *Allergic profile*:

Có/ *Yes*:....., ghi rõ/ *specify*:.....

Không/ *No*:.....:

Ngày làm tóm tắt:

.....(ngày làm lấy lên tự động từ hệ thống)

Date of summary report

Các cận lâm sàng nổi bật:

..... (BS nhập free text)

Remarkable para-clinical tests

..... (BS nhập free text)

Tiền sử bệnh:

..... (lấy lên từ bệnh án ngoại trú theo visit gần nhất + Freetext)

Past history

Các chẩn đoán chính:

..... (gọi lên các ICD đã nhập, + free text)

Significant diagnosis

..... (gọi lên các ICD đã nhập, + free text)

..... (gọi lên các ICD đã nhập, + free text)

(giống như Form BA Ngoại Trú)

Các thuốc đang dùng:

..... (lấy lên từ toa thuốc ngoại trú)

Current treatment and medications

..... (lấy lên từ toa thuốc ngoại trú)

..... (lấy lên từ toa thuốc ngoại trú)

(+ Free text, giúp BS có thể điều chỉnh và bỏ bớt các thuốc trùng lặp...)

(giống như Form BA Ngoại Trú)

Kế hoạch điều trị:

..... (BS nhập free text. Ex: nội khoa, ngoại khoa, khám thêm chuyên khoa, ...)

Current care plans

Lời khuyên và theo dõi:

..... (BS nhập free text)

Recommendation and Follow-up

BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ

ATTENDING DOCTOR

Dr. Truong Da Uyen

Excellent Care