

Sở Y tế:

Số nhập trạm y tế:.....

Trung tâm y tế:

Giường số:

Trạm y tế xã, phường:

BỆNH ÁN

(Dùng cho tuyến xã, phường)

A. HÀNH CHÍNH:

Tuổi

1. Họ và tên (In hoa): 2. Sinh ngày:

3. Giới: 1. Nam ☐ 2. Nữ ☐ 4. Nghề nghiệp:

5. Dân tộc:

6. Địa chỉ: Số nhà Thôn, phố.....

7. Nơi làm việc: 8. Đối tượng: 1.BHYT ☐ 2.Thu phí ☐ 3.Miễn ☐ 4.Khác ☐

9. BHYT giá trị đến ngàytháng..... năm Số thẻ BHYT

10. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin:

..... Điện thoại số.....

11. Đến khám bệnh lúc: giờ.....phút ngày...../...../.....

B. BỆNH ÁN:

I. Lý do vào trạm:..... Vào ngày thứ của bệnh

II. Hỏi bệnh:

1. Quá trình bệnh lý:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Tiền sử bệnh:

+ Bản thân:

.....

+ Gia đình:

.....

III-Khám bệnh:

1. Toàn thân: (ý thức, da niêm mạc, hệ thống hạch, tuyến giáp, vị trí, kích thước, số lượng, di động ...)

.....

.....

.....

.....

.....

Mạch lần/ph

Nhiệt độ.....⁰C

Huyết áp/..... mmHg

Nhịp thở..... lần/ph

Cân nặngkg

2. Các cơ quan:

.....

.....

.....

3. Tóm tắt bệnh án:

IV. Chẩn đoán khi vào trạm:

--	--	--	--

--	--	--	--

V. Tiên lượng:

VI. Hướng điều trị:

Ngày.....tháng.....năm.....

Y, Bác sỹ làm bệnh án

Họ và tên.....