**1.3 Biểu mẫu thống kê**

**- Biểu mẫu 1: Biểu mẫu thông tin bệnh nhân**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biểu mẫu thông tin bệnh nhân** | | | | | |
| STT | Tên bệnh nhân | Ngày sinh | Số điện thoại | Địa chỉ | Lịch sử bệnh án |
|  |  |  |  |  |  |

**- Biểu mẫu 2: Biểu mẫu lịch khám bệnh**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biểu mẫu lịch khám bệnh** | | | | |
| STT | Ngày và giờ khám bệnh | Bác sĩ hoặc chuyên khoa | Mục đích khám bệnh | Ghi chú đặc biệt |
|  |  |  |  |  |

**- Biểu mẫu 3: Biểu mẫu đơn thuốc**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biểu mẫu đơn thuốc** | | | | |
| STT | Tên thuốc | Liều lượng | Tần suất và thời gian uống | Ghi chú đặc biệt |
|  |  |  |  |  |

**- Biểu mẫu 4: Biểu mẫu nhật ký sức khỏe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biểu mẫu nhật ký sức khỏe** | | | | |
| STT | Chỉ số cân nặng | Mức độ hoạt động | Triệu chứng bệnh | Ghi chú về sự thay đổi sức khỏe |
|  |  |  |  |  |

**- Biểu mẫu 5: Biểu mẫu phản hồi từ bệnh nhân**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Biểu mẫu phản hồi từ bệnh nhân** | | | |
| STT | Đánh giá chất lượng dịch vụ | Góp ý và phản hồi về trải nghiệm sử dụng MediTrack | Đề xuất cải tiến và yêu cầu đặc biệt |
|  |  |  |  |