



BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HCM

215 Hồng Bàng, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

ĐT: 08.38554269 Fax: 08.39506126

Website: bvdaihoc.com.vn; Email: bvdh@bvdaihoc.com.vn

Số hồ sơ: **B10-002**

Số nhập viện: **22-0**

HỒ SƠ ĐÍNH KÈM BỆNH ÁN

I. HÀNH CHÍNH

Họ tên: **TRƯƠNG CẨM BÌNH** Năm sinh: **1969** Giới tính: **Nam**

Địa chỉ: **405 HAI BÀ TRƯNG, KHÓM TÂN ĐÔNG B,**
Thị trấn Thanh Bình, Huyện Thanh Bình, Đồng Tháp

II. NỘI DUNG ĐÍNH KÈM

Loại hồ sơ: **Xét nghiệm**

Ngày 3 tháng 6 năm 2022

Người thực hiện

(Ký tên)

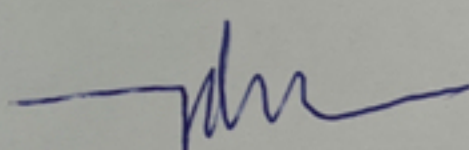
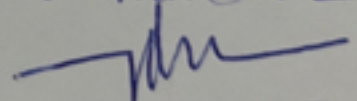
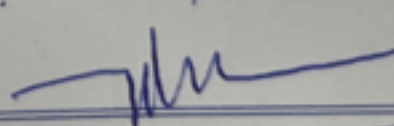


BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH[®]
215 Hồng Bàng - Quận 5 - TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 38554269 - Fax: 39506126

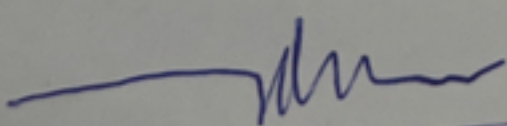
XÉT NGHIỆM

Mẫu thửm.ou.....

Bệnh nhân.....TRẦN G. CẨM BÌNH.....☒ Nam ☐ Nữ Tuổi.....53.....
Khoa.....cấp cứu..... Phòng.....cấp cứu..... Giường.....h₁.....
Chẩn đoán.....Tăng bạch cầu.....

XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ
10h45 ĐHMM: HI	mmallL (blue) (sau ăn 5h)  ThS BS. Đặng Kim Ngân A19 - 006
11h45: ĐHMM:	24, 1 mmallL (đỏ)  (blue) ThS BS. Đặng Kim Ngân A19 - 006
12h45: ĐHMM:	22, 1 mmallL (đỏ)  (blue) ThS BS. Đặng Kim Ngân A19 - 006

Ngày.....03/06...../2022
BS. ĐIỀU TRỊ


ThS BS. Đặng Kim Ngân
A19 - 006

Ngày...../20...
KHOA XÉT NGHIỆM
ThS BS. Đặng Kim Ngân
A19 - 006