

Thường: ☒ Cấp cứu: ☐

**I. HÀNH CHÍNH:**

1. Họ và tên:   
3. Giới tính:   
7. Địa chỉ:   
8. Nơi làm việc:   
9. Đối tượng:   
10. BHYT giá trị đến \$ {HanBaoHiem} Số thẻ BHYT: string  
11. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin: \$ {ThongTinNguoiNha}  
Số điện thoại: \$ {SoDienThoaiNguoiNha}  
12. (a) Đến khám bệnh lúc: ngày 16 tháng 04 năm 2024, 14 giờ 52 phút  
lúc: string  
12. (b) Bắt đầu khám

13. Chẩn đoán của nơi giới thiệu (nếu có): string

**II. THÔNG TIN KHÁM BỆNH**

**1. Lý do đến khám:**

string

**2. Bệnh sử:**

string

**3. Tiền sử bệnh:**

- Bản thân:

• string

- Gia đình:

• string

**4. Khám lâm sàng:**

- Toàn thân: string

- Các bộ phận:

• string

**5. Chẩn đoán sơ bộ:**

• string

**6. Chỉ định cận lâm sàng:**

- Xét nghiệm: string

- Chẩn đoán hình ảnh, TDCN: string

**7. Tóm tắt kết quả cận lâm sàng:**

- string

**8. Chẩn đoán xác định:**

Bệnh chính: string

Bệnh kèm theo:

string

Mã ICD: string

Mã ICD: string

**III. XỬ TRÍ**

string

Ngày dd P2ánAD MM nă52 yyyy

**BÁC SĨ KHÁM BỆNH**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

Họ tên string

**\*Ghi chú:**  
*string*