${TEN\_SO\_Y\_TE} **PHIẾU KHÁM BỆNH** Số phiếu: ${SoPhieu}

**${TEN\_BENH\_VIEN}** Mã NB: BV${MA\_NB}

${SoDienThoaiNguoiNha}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Thường: ${CheckThuong} Cấp cứu: ${CheckKhanCap} | ${Image\_Barcode} |

1. **HÀNH CHÍNH:**
   1. Họ và tên *(in hoa):* ${TenNguoiBenh} 2. Sinh ngày: ${SinhNgay} Tuổi: ${GioiTinh}

3. Giới: ${GioiTinh} 4. Nghề nghiệp: ${NgheNghiep} 5. Dân tộc: ${NgheNghiep} 6. Quốc tịch: ${QuocTich}

1. Địa chỉ: ${DiaChi}
2. Nơi làm việc: ${NoiLamViec}
3. Đối tượng: *Không bảo hiểm*
4. BHYT giá trị đến ${HanBaoHiem} Số thẻ ${SoBHYT}
5. Họ tên, địa chỉ người nhà khi cần báo tin: ${ThongTinNguoiNha}

Số điện thoại: ${SoDienThoaiNguoiNha}

1. (a) Đến khám bệnh lúc: ${ThoiGianDenKham} 12. (b) Bắt đầu khám

lúc: ${ThoiGianBatDauKham}

1. Chẩn đoán của nơi giới thiệu *(nếu có)*: ${NguoiGioiThieu}

# THÔNG TIN KHÁM BỆNH

* 1. **Lý do đến khám:**

*Mạch: ${ManhDap} lần/ phút*

*Nhiệt độ: ${ManhDap} C0*

*Huyết áp: ${HuyetAp}/45 mmHg Nhịp thở: : ${HuyetAp} lần/phút Cân nặng: ${CanNang} Kg Chiều cao: ${ChieuCao} cm BMI: ${BMI}*

*SP02: ${BMI} %*

${LyDoKhambenh}

* 1. **Bệnh sử:**

${BenhSu}

* 1. **Tiền sử bệnh:**
     + Bản thân:
       - ${TienSuBanThan}
     + Gia đình:
       - ${TienSuGiaDinh}

## Khám lâm sàng:

* + - Toàn thân: ${KhamToanThan}
    - Các bộ phận:
      * ${KhamBoPhan}

## Chẩn đoán sơ bộ:

* + - ${ChiDinhXetNghiem}

## Chỉ định cận lâm sàng:

* + - Xét nghiệm: : ${ChiDinhXetNghiem}
    - Chẩn đoán hình ảnh, TDCN: ${TDCN}

## Tóm tắt kết quả cận lâm sàng:

${TomTacKetQua}

## Chẩn đoán xác định:

## ${TableBenhChinh}

# XỬ TRÍ

${NoiDungSuChi}

*${NgayTao}*

# BÁC SĨ KHÁM BỆNH

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

Họ tên ${NguoiLapDon}

**\*Ghi chú:**

*${NOIDUNGGHICHU}*