

Cơ quan chủ quản.....
Cơ sở KB, CB.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

MS: CV-01

BẢN TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN

I. HÀNH CHÍNH

Họ và tên (*In hoa*): Ngày sinh:/...../.....
Giới tính: Nam Nữ Số Căn cước/Hộ chiếu:
Địa chỉ cư trú: Số nhà Thôn, phố..... Xã, phường.....
Huyện (Q, Tx) Tỉnh, thành phố
Số thẻ BHYT:
Vào viện ngày...../...../20..... Ra viện ngày...../...../20.....

II. CHẨN ĐOÁN (Tên bệnh và mã ICD đính kèm):

Chẩn đoán vào viện:.....

Chẩn đoán ra viện:.....

III. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ

Lý do vào viện:.....

Tóm tắt quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng (*Đặc điểm khởi phát, các triệu chứng lâm sàng, diễn biến bệnh...*):

Tiền sử bệnh:

Những dấu hiệu lâm sàng chính được ghi nhận (*có giá trị chẩn đoán trong quá trình điều trị*):

Tóm tắt kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:

Phương pháp điều trị (tương ứng với chẩn đoán):

Nội khoa: Không Có, ghi rõ:.....

Phẫu thuật, thủ thuật: Không Có, ghi rõ phương pháp:

Tình trạng ra viện:

Khỏi Đờ Không thay đổi Nặng hơn Tử vong Tiên lượng nặng xin về

Chưa xác định

Hướng điều trị và các chế độ tiếp theo:.....

Ngày..... tháng..... năm 20.....

Đại diện đơn vị

(Ký, đóng dấu)