

BIÊN BẢN KIỂM THẢO TỬ VONG

A. HÀNH CHÍNH:

1. Thời gian họp: giờ..... ngày tháng năm 20.....
2. Địa điểm:
3. Chủ trì:
4. Thư ký:
5. Thành viên:.....

B. NỘI DUNG KIỂM THẢO:

I. Thông tin liên quan đến người bệnh:

- Họ và tên người bệnh:
- Năm sinh:..... Nam Nữ
- Dân tộc:..... Quốc tịch:.....
- Địa chỉ:Số vào viện:
- Số Căn cước/Hộ chiếu:.....Ngày cấp:...../...../.....
- Nơi cấp:
-
-

Vào viện lúc: giờ phút; ngày tháng năm 20.....

Tử vong lúc: giờ phút; ngày tháng năm 20.....

Tại khoa:

Nguyên nhân chính gây tử vong:.....

.....

II. Diễn biến bệnh:

1. Tóm tắt bệnh sử:

.....

.....

2. Tình trạng lúc vào viện (toàn thân, các bộ phận, các xét nghiệm...):

.....

.....

3. Chẩn đoán (của cơ sở, khoa khám bệnh, khoa điều trị, khi tử vong, giải phẫu bệnh nếu có):

.....

.....

.....

4. Tóm tắt diễn biến bệnh, quá trình điều trị, chăm sóc, kết quả:

TT	Diễn biến, quá trình điều trị, kết quả	Khoa điều trị	Thời gian
1		
2		
3		

Khác:
.....
.....

III. Nguyên nhân khách quan, chủ quan, bài học kinh nghiệm trong quá trình điều trị, chăm sóc:

.....
.....
.....
.....

IV. Kết luận:

.....
.....
.....
.....

Biên bản này đã được thư ký đọc cho mọi người nghe và nhất trí cùng ký tên, từng người dưới đây

Các thành viên
(Ký, ghi rõ họ tên)

Thư ký
(Ký, ghi rõ họ tên)

Chủ trì
(Ký, ghi rõ họ tên)