

BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC
BẮC QUẢNG TRỊ
KHOA CẤP CỨU – HSTC- CHỐNG ĐỘC

PHIẾU
CUNG CẤP THÔNG TIN
VỀ NGƯỜI BỆNH

MS: 42/BV2

I. PHẦN HÀNH CHÍNH

Người bệnh

1. Họ và tên:
2. Tuổi: Nam Nữ
3. Địa chỉ:

Thân nhân của người bệnh

1. Họ và tên:
2. Quan hệ với người bệnh:
3. Điện thoại:

II. NỘI DUNG

1 Chẩn đoán:

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

2 Vấn đề của người bệnh

1.
2.
3.

3 Tiên lượng GẦN:

Tiên lượng XA:

4 Kế hoạch điều trị, theo dõi, chăm sóc cho người bệnh:

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

III. Ý KIẾN CỦA THÂN NHÂN CỦA NGƯỜI BỆNH:

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

Ngày tháng năm 20.....

Bác sĩ điều trị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Người bệnh/thân nhân
(Ký, ghi rõ họ tên)