SỞ Y TẾ QUẢNG TRỊ **BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUẢNG TRỊ** Khoa:	**Cộng hoà xã hội chủ nghĩa Việt Nam** Độc lập - Tự do - Hạnh phúc	MS: 28/BV-02 Số vào viện:.....

TRÍCH BIÊN BẢN KIỂM THẢO TỬ VONG

- Họ tên người bệnh: ..... Tuổi: .....
Nam/nữ
- Số vào viện: ……
- Vào viện lúc: ..... giờ ..... phút, ngày ..... tháng ..... năm
- Tử vong lúc: ..... giờ ..... phút, ngày ..... tháng ..... năm
- Tại Khoa: .....
- Kiểm điểm tử vong lúc ..... giờ ..... phút, ngày ..... tháng ..... năm
- Chủ toạ:

.....

- Thư kí:

.....

- Thành viên tham gia: .....

.....

.....

.....

Tóm tắt quá trình diễn biến bệnh, quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh:

.....

.....

.....

Kết luận:

.....

.....

.....

.....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

Thư kí	**Chủ toạ**
Họ tên……..	Họ tên……