SỞ Y TẾ QUẢNG TRỊ **BỆNH VIỆN ĐKKV** **BẮC QUẢNG TRỊ**	**PHIẾU BÀN GIAO** **NGƯỜI BỆNH CHUYỂN KHOA** (Dành cho Bác sỹ)	MS: 43/BV2 Số vào viện……..…….... Mã người bệnh……..…..

I. THÔNG TIN NGƯỜI BỆNH:

Họ và tên người bệnh:..... Tuổi:..... ☐ Nam ☐ Nữ

Khoa: ..... Phòng:..... Giường: .....

II. THÔNG TIN BÀN GIAO:

Lý do chuyển: .....

.....

Lý do nhập viện: .....

.....

.....

.....

Diễn biến bệnh: .....

.....

.....

.....

Chẩn đoán: .....

.....

Đã can thiệp: .....

.....

.....

.....

Tình trạng hiện tại: .....

.....

.....

.....

Kế hoạch điều trị tiếp theo: .....

.....

.....

Thời gian bàn giao: ..... giờ ..... ngày ...../...../20.....

Khoa bàn giao:.....	**Khoa nhận:** .....
Bác sỹ	**Bác sỹ**
(Ký, ghi rõ họ tên)	*(Ký, ghi rõ họ tên)*