**PHỤ LỤC 4**

MẪU BẢN TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN  
*(Kèm theo Thông tư số 18/2022/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………..  BV:……………  Khoa:………… | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** | MS: 01/BV-01  Số lưu trữ:……….  Mã Y tế  …../…../…../…… |

**TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN**

|  |  |
| --- | --- |
| Điều trị nội trú  Điều trị nội trú ban ngày  Điều trị ngoại trú | □  □  □ |

(đánh dấu “X" hình thức điều trị nội trú/ nội trú ban ngày/ ngoại trú vào ô tương ứng)

**1. Họ và tên**(In hoa):…………………………………………… **2. Năm sinh:**…………………

**3. Giới:** Nam □ Nữ □ **4. Dân tộc:** …………………..……………………………………

**5. Mã số BHXH/Thẻ BHYT số:** …………………………………………………………………

**6. Nghề nghiệp:** ………………………………………………………………………………….

**7. Cơ quan/Đơn vị công tác:** …………………………………………………………………..

**8. Địa chỉ:** Số nhà …………..Thôn, tổ………… Xã, phường, thị trấn …………………….. Huyện (Quận):……………………… Tỉnh, thành phố …………………………………………………

**9. Vào viện** ngày ……./…../20…..; **Ra viện** ngày …../…../20……..;

**10. Chẩn đoán lúc vào viện:** ……………………………………………………………………

**11. Chẩn đoán lúc ra viện:** ……………………………………………….………………………

**12. Tóm tắt bệnh án:** ………………………………………………………………………………

a) Quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng: …………………………………………………….

b) Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán: ………………………….

c) Phương pháp điều trị: ………………………………………………………………………….

d) Tình trạng người bệnh ra viện: ……………………………………………………………….

**13. Ghi chú:**……………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…….ngày ....tháng…năm……* **Thủ trưởng đơn vị** *(ký tên, đóng dấu)* |