

Họ và tên HV:.....

Lớp:Tổ:.....

BỆNH ÁN PHCN (dành cho SV/HV)

I. PHẦN HÀNH CHÍNH

Họ và tên: Tuổi:..... Giới: Nam/Nữ

Nghề nghiệp: Trình độ HV:

Địa chỉ:

Điện thoại di động:..... BHYT: Có Không

Ngày vào viện/khoa: Ngày làm BA:

II. HỎI BỆNH

1. Lý do vào viện:

2. Bệnh sử:

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

3. Bệnh tình hiện tại:

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

4. Các yếu tố cá nhân và môi trường:

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

III. KHÁM BỆNH

1. **Tổng quát:** Mạch l/p Nhiệt: °C HA: / mmHg

2. **Các cơ quan** (*chỉ trình bày các cơ quan bất thường/rối loạn*)

IV. **KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM CHÍNH** (*chỉ những kết quả có giá trị*)

V. TÓM TẮT- CHẨN ĐOÁN – LƯỢNG GIÁ CHỨC NĂNG

1. Tóm tắt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Biện luận chẩn đoán:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

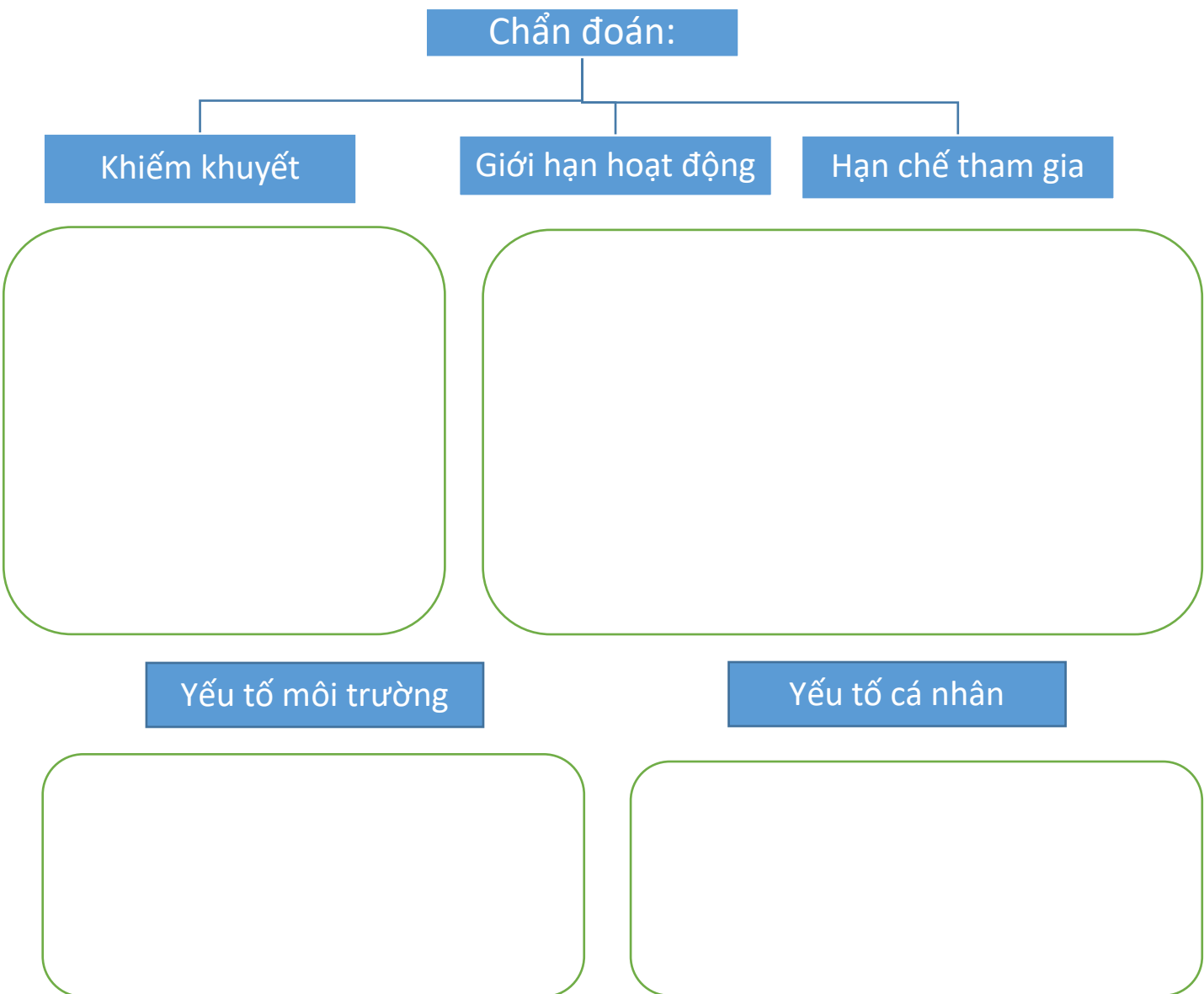
.....

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

3. Chẩn đoán cuối cùng:

4. Lượng giá chức năng: (đính kèm phiếu lượng giá chức năng liên quan đến bệnh).....

5. ICF



VI. ĐIỀU TRỊ (Trong vòng 2 -4 tuần).

STT	Vấn đề	Mục tiêu	Biện pháp	Biện luận điều trị (giải thích)

--	--	--	--	--

VII. TIỀN LƯỢNG: (gần, trong vòng 1-3 tháng):

.....

.....

.....

.....

VIII. NHỮNG ĐIỀU THU THẬP (HỌC) ĐƯỢC TỪ BỆNH LÝ/BỆNH NHÂN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....