

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
BỆNH VIỆN NHI



QUY TRÌNH
TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

KÝ HIỆU : QT.KHTH.01

LẦN BAN HÀNH : 02

NGÀY BAN HÀNH : ... /... /2020

Phản phê duyệt tài liệu:

Soạn thảo NHÂN VIÊN	Soát xét TRƯỞNG PHÒNG	Phê duyệt GIÁM ĐỐC
		
Phạm Thị Trang Nhung	Phan Trọng Luân	Nguyễn Thị Minh Chính

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 3/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

1. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quá trình tổ chức hội chẩn chuyên môn nhằm thực hiện đúng quy chế chuyên môn, cứu chữa người bệnh kịp thời trong những trường hợp: khó chẩn đoán và điều trị, tiên lượng dè dặt, cấp cứu hoặc chỉ định phẫu thuật

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng trong toàn bệnh viện.

3. TRÁCH NHIỆM


Phòng kế hoạch tổng hợp chịu trách nhiệm quản lý thực hiện quy trình này.

Các Khoa, phòng liên quan chịu trách nhiệm tuân thủ thực hiện quy trình này.

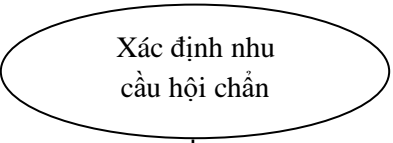
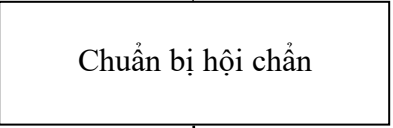
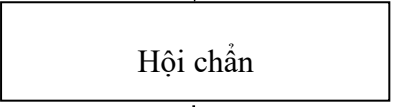
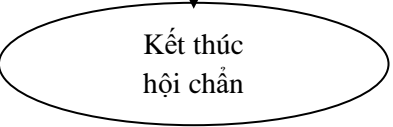
4. KHÁI NIỆM/ CHỮ VIẾT TẮT


- HSBA: hồ sơ bệnh án.
- HC: hội chẩn
- KHTH: Kế hoạch Tổng hợp
- TCKT: Tài chính Kế toán.

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 4/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

5.1 Lưu đồ hội chẩn chuyên môn cấp khoa.

BUỚC	TRÁCH NHIỆM	LƯU ĐỒ	THỜI GIAN	BIỂU MẪU
1	Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc Lãnh đạo khoa yêu cầu	 ↓		HSBA
2	Bác sỹ điều trị	 ↓		
3	Thành viên tham gia hội chẩn	 ↓	Trong ngày.	BMT 01.KHTH-01 BMT 02.KHTH-01
4	Bác sỹ điều trị			

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 5/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

5.1.1 Diễn giải lưu đồ

BƯỚC	TRÁCH NHIỆM	DIỄN GIẢI	BIỂU MẪU
1	Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc Lãnh đạo khoa yêu cầu	<ul style="list-style-type: none"> - Trường hợp khó chẩn đoán xác định nguyên nhân bệnh hay đã được chẩn đoán xác định nhưng điều trị không biến chuyển. - Tiên lượng dè dặt. - Trường hợp người bệnh cấp cứu. - Trường hợp người bệnh có chỉ định phẫu thuật. 	HSBA
2	Bác sỹ điều trị	<ul style="list-style-type: none"> - Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh. - Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp. - Thành phần hội chẩn: các bác sỹ điều trị và điều dưỡng trong khoa. - Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn. 	
3	Thành viên tham gia hội chẩn	<ul style="list-style-type: none"> * Trường hợp 1: Khó chẩn đoán và điều trị - Chủ trì hội chẩn: Bác sỹ trưởng khoa - Bác sỹ điều trị: báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và lý do yêu cầu hội chẩn. - Thư ký: Do trưởng khoa chỉ định, có trách nhiệm: Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội chẩn * Trường hợp 2: Tiên lượng dè dặt, người bệnh cấp cứu hoặc có chỉ định phẫu thuật. - Bác sỹ trưởng khoa hoặc người có thẩm quyền cao nhất tại đơn vị lúc đó ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị của HSBA gồm các thông tin về: Thời gian HC, thành phần HC, kết quả HC, hướng xử trí, Các thành viên tham gia hội chẩn ký và ghi rõ họ tên. 	BMT 01. KHTH- 01 BMT 02. KHTH- 01
4	Bác sỹ điều trị	<ul style="list-style-type: none"> - Bản chính Biên bản hội chẩn dán vào đúng gáy HSBA ngay sau khi kết thúc hội chẩn . 	BMT 02. KHTH- 01

5.2 Lưu đồ quy trình hội chẩn liên khoa (02 khoa).



QUY TRÌNH


TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01
Lần ban hành: 02
Trang: 6/22

BƯỚC	TRÁCH NHIỆM	LƯU ĐỒ	THỜI GIAN	BIỂU MẪU
1	- Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc - Lãnh đạo khoa yêu cầu			HSBA
2	Bác sỹ điều trị			HSBA BMT 01. KHTH-01 BMT 02. KHTH-01 BMT 03. KHTH-01
3	Thành viên tham gia hội chẩn		Trong ngày	BMT 01. KHTH-01 BMT 02. KHTH-01
4	Bác sỹ điều trị			BMT 02. KHTH-01

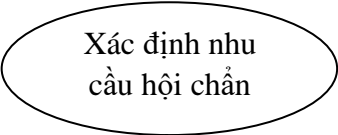
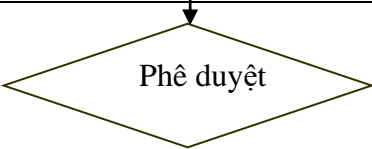
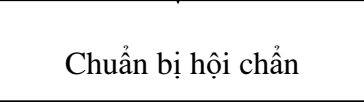
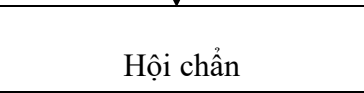
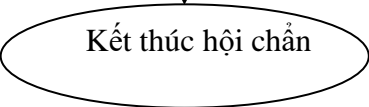
5.2.1 Diễn giải lưu đồ


BƯỚC	TRÁCH NHIỆM	DIỄN GIẢI	BIỂU MẪU
1	- Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc - Lãnh đạo khoa yêu cầu	- Trường hợp người bệnh mắc thêm một bệnh thuộc chuyên khoa khác. - Bác sỹ điều trị người bệnh đề nghị và trưởng khoa đồng ý.	HSBA
2	Bác sỹ điều trị	- Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh. - Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp. - Thành phần hội chẩn: + Bác sỹ khoa có liên quan. + Bác sỹ điều trị, điều dưỡng của khoa có bệnh nhân.	HSBA BMT 01.KHTH-01 BMT 02.KHTH-01 BMT 03.KHTH-01

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 7/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

		- Thông báo nội dung hội chẩn. Sở mời HC đến các thành viên của khoa có liên quan.	
3	Thành viên tham gia hội chẩn	- Bác sỹ điều trị hoặc người có thẩm quyền cao nhất tại đơn vị lúc đó ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị của HSBA gồm các thông tin về: + Thời gian HC, thành phần HC, kết quả HC, hướng xử trí; + Các thành viên tham gia hội chẩn ký và ghi rõ họ tên.	BMT 01.KHTH-01 BMT 02.KHTH-01
4	Bác sỹ điều trị	- Bản chính Biên bản hội chẩn dán vào đúng gáy HSBA ngay sau khi kết thúc hội chẩn .	BMT 02.KHTH-01


5.3. Lưu đồ quy trình hội chẩn chuyên môn cấp toàn bệnh viện (03 khoa trở lên)

BUỚC	TRÁCH NHIỆM	LƯU ĐỒ	THỜI GIAN	BIỂU MẪU
1	- Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc lãnh đạo khoa yêu cầu.			HSBA
2	Lãnh đạo Bệnh viện.			BMT 03.KHTH-01
3	- Bác sỹ điều trị - Phòng KHTH		- Trong ngày	HSBA BMT 01.KHTH-01 BMT 02.KHTH-01 BMT 03.KHTH-01
4	- Thành viên tham gia hội chẩn			
5	- Khoa điều trị. - Phòng KHTH			BMT 02.KHTH-01

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 8/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

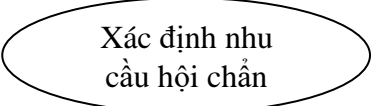
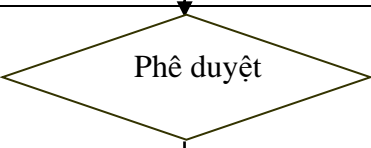
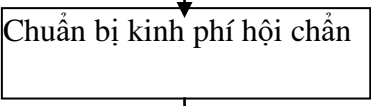
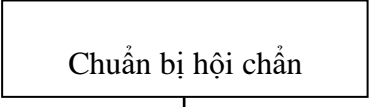
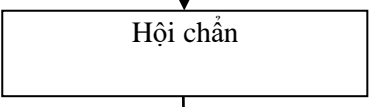
5.3.1 Diễn giải lưu đồ

BƯỚC	TRÁCH NHIỆM	DIỄN GIẢI	BIỂU MẪU
1	- BS điều trị đề nghị hoặc LD khoa yêu cầu.	- Trường hợp người bệnh mắc bệnh nặng liên quan đến nhiều chuyên khoa, khó chẩn đoán và điều trị. - Bác sỹ trưởng khoa có người bệnh đề xuất	HSBA
2	Lãnh đạo Bệnh viện.	- Phòng KHTH trình Lãnh đạo Bệnh viện ký duyệt.	BMT 03.KHTH-01
3	- BS điều trị. - Phòng KHTH	- Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh. - Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp. - Thành phần hội chẩn: + Giám đốc bệnh viện. + Trưởng Phòng KHTH hoặc người được ủy quyền; trưởng phòng điều dưỡng trưởng. + Các thành phần được mời tham dự. + Lãnh đạo khoa, điều dưỡng trưởng khoa có liên quan. + Các bác sỹ điều trị trong khoa, điều dưỡng trưởng, điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân. - Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn. Phòng KHTH và các khoa gửi giấy mời đến các thành viên có liên quan.	HSBA BMT 01.KHTH-01 BMT 02.KHTH-01 BMT 03.KHTH-01
4	Thành viên tham gia hội chẩn.	- Chủ trì hội chẩn: Ban Giám đốc bệnh viện. - Bác sỹ điều trị: báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và lý do yêu cầu hội chẩn. - Thư ký: Trưởng phòng KHTH: + Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội chẩn. + Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên	


	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 9/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

		bản hội chẩn, trích lập phiếu “Biên bản hội chẩn” đính vào hồ sơ bệnh án. Phiếu “Biên bản hội chẩn” này do thư ký và người chủ trì ký, ghi rõ họ tên, chức danh.	
5	- Khoa điều trị. - Phòng KHTH	- Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản hội chẩn, trích Biên bản hội chẩn đính vào hồ sơ bệnh án. - Phiếu trích Biên bản hội chẩn này do thư ký và người chủ trì ký, ghi rõ họ tên, chức danh. - Phòng KHTH ghi chép đầy đủ vào sổ Biên bản hội chẩn của Bệnh viện.	BMT 02.KHTH-01

5.4. Lưu đồ quy trình hội chẩn chuyên môn cấp liên viện.

BƯỚC	TRÁCH NHIỆM	LƯU ĐỒ	THỜI GIAN	BIỂU MẪU
1	- Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc lãnh đạo khoa yêu cầu.			HSBA BMT 03.KHTH-01
2	Ban lãnh đạo Bệnh viện.			
3	Khoa mời hội chẩn.			
4	- Bác sỹ điều trị - Phòng KHTH			
5	- Thành viên tham gia hội chẩn.			


↓

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 10/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

6	- Phòng KHTH - Phòng TCKT.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Thanh toán kinh phí hội chẩn </div>		
7	- Khoa điều trị	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Kết thúc hội chẩn </div>		

5.4 Diễn giải lưu đồ

BƯỚC	TRÁCH NHIỆM	DIỄN GIẢI	BIỂU MẪU
1	BS điều trị đề nghị hoặc LD khoa yêu cầu.	<ul style="list-style-type: none"> - Trường hợp người bệnh mắc bệnh nặng, hiếm gặp, cần ý kiến của chuyên khoa sâu. - Bác sỹ trưởng khoa có người bệnh để đề nghị, ban Giám đốc Bệnh viện đồng ý. 	HSBA BMT 03.KHTH-01
2	Lãnh đạo Bệnh viện.	- Phòng KHTH trình Ban giám đốc bệnh viện ký duyệt.	
3	Khoa mời hội chẩn.	<ul style="list-style-type: none"> - Chuẩn bị tạm ứng kinh phí hội chẩn cho các thành viên tham gia hội chẩn theo quy định của bệnh viện. + Giá dịch vụ khám bệnh theo Phụ lục 1 Thông tư số 13/2019/TT- BYT ngày 05/7/2019 của BYT. 	
4	<ul style="list-style-type: none"> - BS điều trị - Phòng KHTH 	<ul style="list-style-type: none"> - Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh. - Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp. - Thành phần hội chẩn: <ul style="list-style-type: none"> + Các chuyên gia, giáo sư. + Giám đốc bệnh viện. + Trưởng Phòng KHTH, trưởng phòng điều dưỡng trưởng. + Lãnh đạo khoa, điều dưỡng trưởng khoa có liên quan và các chuyên gia. + Các bác sỹ điều trị trong khoa, điều dưỡng trưởng, điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân. 	BMT 03.KHTH-01 BMT 04.KHTH-01


	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 11/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

		- Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn. Gửi giấy mời (hoặc bằng điện thoại) đến các thành viên của khoa có liên quan.	
5	Thành viên tham gia hội chẩn.	<ul style="list-style-type: none"> - Chủ trì hội chẩn: Ban Giám đốc bệnh viện - Bác sĩ điều trị: Báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và yêu cầu hội chẩn. - Thư ký: Trưởng phòng KHTH, có trách nhiệm: <ul style="list-style-type: none"> + Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội chẩn. + Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản hội chẩn, trích lập phiếu “Biên bản hội chẩn” đính vào hồ sơ bệnh án. Phiếu “Biên bản hội chẩn” này do thư ký và người chủ trì ký, ghi rõ họ tên, chức danh. 	BMT 02.KHTH-01
6	<ul style="list-style-type: none"> - Phòng KHTH - Phòng TCKT 	<ul style="list-style-type: none"> - Phòng KHTH tổng hợp kinh phí hội chẩn của khoa, làm thủ tục thanh toán tại phòng TCKT vào cuối tháng, sau đó trả lại kinh phí hội chẩn cho khoa mời hội chẩn. - Phòng TCKT làm thanh toán kinh phí hội chẩn theo quy định của bệnh viện. 	
7	<ul style="list-style-type: none"> - Khoa điều trị. - Phòng KHTH 	<ul style="list-style-type: none"> - Bản chính Biên bản hội chẩn dán vào đúng gáy HSBA. - Phòng KHTH ghi chép đầy đủ vào sổ Biên bản hội chẩn của Bệnh viện. 	BMT 02.KHTH-01

6. LƯU HỒ SƠ

STT	Mã hồ sơ	Tên hồ sơ	Trách nhiệm lưu	Thời gian lưu	Hình thức lưu
1		Hồ sơ bệnh án	Phòng KHTH	Theo quy định	Bản giấy
2		Sổ biên bản hội chẩn	Tại khoa	01 năm	Sổ lưu
3		Sổ mời hội chẩn	Tại khoa	01 năm	Sổ lưu

7. PHỤ LỤC, BIỂU MẪU

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 12/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

STT	Mã biểu mẫu	Tên biểu mẫu
1	BMT 01.QT.KHTH.01	Sổ biên bản hội chẩn của khoa.
2	BMT 02.QT.KHTH.02	Tờ trích biên bản hội chẩn.
3	BMT 03.QT.KHTH.02	Sổ mời hội chẩn
4	BMT 04.QT.KHTH.02	Giấy mời hội chẩn.

Phụ lục 01: Sổ biên bản hội chẩn của khoa.

<p style="text-align: center;">Bộ Y tế</p> <p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">Sổ biên bản hội chẩn</p> <p>Bệnh viện:.....</p> <p>Khoa:.....</p>	
---	--

A. PHẦN HÀNH CHÍNH



QUY TRÌNH

TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01
Lần ban hành: 02
Trang: 13/22

1. Theo đề xuất của Bs điều trị/ Bs trưởng khoa.....tổ chức hội chẩn theo hình thức khoa/liên khoa/ toàn viện/ liên bệnh viện.
2. Lý do hội chẩn:
3. Hôm nay, ngày ...tháng...năm...; lúc...giờ.....phút....
4. Chúng tôi gồm: (ghi rõ họ tên chức vụ từng người)
.....
.....
5. Họp tại:.....
6. Chủ tọa: (họ tên, chức danh, chức vụ):
7. Thư ký: (họ tên, chức danh, chức vụ):

B. NỘI DUNG HỘI CHẨN:

I. Phần hành chính:

- Họ tên bệnh nhân:.....Tuổi:.....Giới.....
- Dân tộc:.....
- Nghề nghiệp:.....
- Địa chỉ:.....
- Số vào viện:.....
- Số thẻ BHYT:
- Vào viện lúc: giờphút..... ngày.....tháng.....năm.....
- Tại khoa:.....
- Yêu cầu hội chẩn:.....

II. Diễn biến bệnh:

1. Tóm tắt tiền sử bệnh:.....
.....
2. Tình trạng lúc vào viện:.....
.....
3. Chẩn đoán: (tuyến dưới, khoa khám bệnh, khoa điều trị):
4. Tóm tắt diễn biến bệnh, quá trình điều trị, quá trình chăm sóc ở khoa
.....

III. Sau khi các thành viên đã khám lại người bệnh và thảo luận thống nhất ý kiến như sau:

1. Chẩn đoán, nguyên nhân, tiên lượng:.....
.....
.....
2. Phương pháp điều trị:.....
.....



QUY TRÌNH

TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01
Lần ban hành: 02
Trang: 14/22

.....
.....
.....
3. Chăm sóc:.....
.....
.....

IV. Kết luận (chủ tọa kết luận: nêu rõ chẩn đoán, hướng xử lý tiếp tục và tiên lượng...)
.....
.....

Thành viên

Thư ký

Chủ tọa

Họ tên.....

Họ tên.....

Phụ lục 02: Tờ trích biên bản hội chẩn .

BỆNH VIỆN NHI THÁI BÌNH
KHOA.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TRÍCH BIÊN BẢN HỘI CHẨN

Họ tên bệnh nhân:..... TuổiNam/Nữ.....
Đã điều trị từ ngày:...../...../..... Đến ngày...../...../.....
Tại số giường:.....Phòng.....Khoa.....
Chẩn đoán:..... Hội chẩn lúcgiờ.....phút, ngày...../...../.....
Chủ tọa:..... Thư ký:.....
Thành viên tham gia:.....
.....
.....

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



QUY TRÌNH

TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01
Lần ban hành: 02
Trang: 15/22

Kết luận: (Sau khi đã khám lại và thảo luận)

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

Hướng điều trị tiếp:

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

Thái Bình, Ngày... tháng... năm...

Thư ký

Chủ tọa

Họ và tên.....

Họ và tên.....

Phụ lục 03: Sổ mời hội chẩn.



QUY TRÌNH

TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01

Lần ban hành: 02

Trang: 16/22

BM.16.HT.04

Mời hội chẩn ngày....tháng.....năm.....

Giám đốc/trưởng khoa..... kính mời

1. Bs.....khoa.....kí.....

2. BS.....khoa.....kí.....

3.

Tới dự hội chẩn tại:.....

Lúc....giờ.... , ngày...../...../.....số giường:.....

Khoa.....Buồng:.....

- Chẩn đoán:

+ Tuyên dưới:.....

+ Khoa khám bệnh:.....

+ Khoa điều trị:.....

Tình trạng người bệnh hiện tại:.....

- Yêu cầu hội chẩn:.....

- Kính mời các BS đúng ngày, giờ trên tới dự hội chẩn./.

GIÁM ĐỐC/ TRƯỞNG KHOA

Họ tên.....

Bộ Y tế

Sổ mời hội chẩn

Bệnh viện:.....

Khoa:.....

Phụ lục 04: Giấy mời hội chẩn.

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 17/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

GIẤY MỜI HỘI CHẨN

Kính gửi:

.....

Trân trọng kính mời: Đ/c

Tôi dự buổi : Hội chẩn

Địa điểm: Khoa/phòng

Thời gian: ...giờ, ngày tháng....năm

Nội dung: Hội chẩn điều trị

Bệnh nhân:

Chẩn đoán:

Thái Bình, ngày..... tháng..... năm.....

GIÁM ĐỐC/TRƯỞNG KHOA

8. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Không áp dụng.



QUY TRÌNH

TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01
Lần ban hành: 02
Trang: 18/22

PHỤ LỤC 01: Giao diện phần mềm HIS về đăng ký HSBA

HIS - Hệ Thống Quản Lý Thông Tin Bệnh Viện 3.28.1.215(svn_56) - Phòng Kế Hoạch Tổng Hợp, Phòng Kế Hoạch Tổng Hợp

HIS Trang Chủ Phòng Đối Thẻ Bảo Hiểm Nội trú Phòng Kế Hoạch Tổng Hợp

In - Tất cả viện phí đã duyệt kế toán Từ 17/07/2020 Đến 17/07/2020 Refresh Tất cả viện phí đã duyệt BHYT Khoa Khoa Truyền Nhiễm

Danh Sách Bệnh Án (25), Đã Lưu Trữ (0) Hành Chính

Mã BN	Bệnh Nhân	Mã B
BN000197436	ĐĂNG XUÂN THẮNG	MR00

BỆNH ÁN NỘI KHOA

Buồng Điều trị Tự nguyện

Mã bệnh án: MR000662302
Số lưu trữ: 20KTN000734
Số vào viện: 10057/20

THÔNG TIN BỆNH NHÂN

Họ và tên:	ĐĂNG XUÂN THẮNG	Sinh ngày:	08/04/2018	NS:	2018	Tuổi:	27 tháng
Giới:	Nam	Nghề nghiệp:	Trẻ dưới 6 tuổi				
Dân tộc:	Kinh	Ngoại kiều:	Việt nam				
Địa chỉ:	Thanh Trai	Xã, phường:	Xã Minh Lăng				
Huyện(Q,Tx):	H. Vũ Thư	Tỉnh(Tp):	Thái Bình				
Nơi làm việc:		Đối tượng:	BHYT				

VÀO VIỆN

Vào viện:	08/07/2020	Đã lưu trữ:	
Nơi giới thiệu:		CD nơi GT:	
Nhận tử:			

RA VIỆN

Ra viện:	16/07/2020	Số ngày điều trị:	3
----------	------------	-------------------	---

Bệnh chính:	Tay Chân Miệng 2a	ICD10	B08.4
Bệnh phụ:		ICD10	
Kết quả:	Khỏi		
Loại ra viện:	Ra viện		

LƯU TRỮ

Người lưu trữ:		Thời gian:	
Vị trí:			
Ghi chú:			

dang xuan thang

NEC POS Nguyễn Công Định BỆNH VIỆN NHI THÁI BÌNH - THÁI BÌNH HIS 192.168.1.116 21/07/20 10:51



QUY TRÌNH

TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

Ký hiệu: QT.KHTH.01
Lần ban hành: 02
Trang: 21/22

**PHỤ LỤC 04: Mẫu đơn đề nghị sao, trích lục Hồ sơ bệnh án
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

ĐƠN XIN SAO BỆNH ÁN

Kính gửi: - Ban Lãnh đạo Bệnh viện Nhi Thái Bình

- UBND xã

Tên tôi là:

Sinh ngày:

Giấy CMND số:ngày cấpnơi cấp

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Chỗ ở hiện tại:

Tôi xin trình bày với quý cơ quan một việc như sau:

Con tôi là:

Sinh ngày:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Chỗ ở hiện tại:

Ngày ... tháng ... năm con tôi đã điều trị tại khoa

Ngày vào viện:

Ngày ra viện:

Nay tôi làm đơn này(*ghi rõ mục đích, yêu cầu sử dụng bản trích lục*)

Kính mong Ban Lãnh Đạo Bệnh viện xem xét và giải quyết.

Tôi xin cam đoan những nội dung trình bày trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Ngày ... tháng ... năm

XÁC NHẬN CỦA UBND XÃ/PHƯỜNG

NGƯỜI LÀM ĐƠN

	QUY TRÌNH	Ký hiệu: QT.KHTH.01 Lần ban hành: 02 Trang: 22/22
	TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	

PHỤ LỤC 05: Mẫu mượn Hồ sơ bệnh án

**SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
BỆNH VIỆN NHI**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Thái Bình, ngàytháng.....năm.....

ĐỀ NGHỊ

(V/v mượn hồ sơ bệnh án)

Kính gửi: PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

Tôi tên: Năm sinh

Đơn vị công tác:

.....

Cần mượn hồ sơ bệnh án:

Họ tên Bệnh nhân: Năm sinh

Ngày vào viện:..... Ngày ra viện:..... Số HS lưu trữ:

Lý do mượn:.....

.....

Ngày mượn:Ngày Trả:

PHÒNG KHTH

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ