

SỞ Y TẾ PHÚ YÊN  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN



QUY TRÌNH  
BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN

Mã số: QTKHTH - 05

Trách nhiệm	Soạn thảo	Kiểm tra	Phê duyệt
Chức vụ	TP KHTH	Phó Giám đốc	Giám đốc
Chữ ký			
Họ và tên	BS Hàng Đức Vinh	BS Vũ Thị Phượng	BS Trần Hữu Tuấn



<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

## 1. MỤC ĐÍCH

Quy định cách thức tiến hành bình và kiểm tra bệnh án (sau đây gọi là bình bệnh án) định kỳ cấp khoa lâm sàng và cấp bệnh viện nhằm nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị thông qua việc phân tích, đánh giá việc thực hiện các quy chế chẩn đoán bệnh, làm hồ sơ bệnh án, kê đơn điều trị và chăm sóc người bệnh; quy chế sử dụng thuốc hợp lý, an toàn, hiệu quả cho người bệnh. Từ đó đưa ra được những điểm thống nhất, giúp cho mọi người đều rút kinh nghiệm để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.

## 2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này áp dụng đối với công tác bình bệnh án cấp bệnh viện, kiểm tra chấm điểm bệnh án tại các khoa lâm sàng trong bệnh viện.

Trách nhiệm áp dụng: tất cả bác sỹ, điều dưỡng, dược sỹ tại Bệnh viện Y học cổ truyền Phú Yên.

## 3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

Tiêu chuẩn TCVN ISO 9001:2015.

Quy chế bệnh viện, Bộ Y tế ban hành năm 1997.

## 4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

BV: Bệnh viện	HSBA: Hồ sơ bệnh án
BGD: Ban Giám đốc	BA: Bệnh án
GĐ: Giám đốc	LS: Lâm sàng.
BS: Bác sỹ	CLS: Cận lâm sàng
ĐD: Điều dưỡng	XN: Xét nghiệm
ĐDT: Điều dưỡng trưởng	CĐHA: Chẩn đoán hình ảnh
ĐDHC: Điều dưỡng hành chính	TDCN: Thăm dò chức năng
HĐQLCL: Hội đồng quản lý chất lượng	NB: Người bệnh
HĐTĐT: Hội đồng thuốc điều trị	NNNB: Người nhà người bệnh

- Hội đồng cải tiến chất lượng, Hội đồng thuốc và điều trị của bệnh viện là các hội đồng tư vấn cho Giám đốc bệnh viện về các vấn đề liên quan đến HSBA, phác đồ điều trị, điều trị bằng thuốc và không dùng thuốc bảo đảm nâng cao chất lượng điều trị, tránh lạm dụng thuốc, xét nghiệm, sử dụng thuốc an toàn, hợp lý và hiệu quả cho người bệnh.

- Bình bệnh án và đơn thuốc (gọi tắt bình bệnh án) cấp bệnh viện:

+ Giám đốc ủy quyền cho phòng KHTH tổ chức họp bình bệnh án và đơn thuốc 1 tháng / 1 lần.

+ Giám đốc hoặc Phó Giám đốc phụ trách chuyên môn chịu trách nhiệm chủ trì bình HSBA.

+ Hội đồng bình bệnh án bao gồm các thành viên Hội đồng thuốc và điều trị, trưởng (phó) các khoa/phòng trong bệnh viện, các điều dưỡng trưởng, các bác sỹ và điều dưỡng tham gia điều trị, chăm sóc trực tiếp cho người bệnh, các bác sỹ và dược sỹ trong bệnh viện.

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

## 5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

### 5.1 Quy trình bình bệnh án của bệnh viện

Trách nhiệm thực hiện	Các bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
Thư kí Hội đồng thuốc điều trị	<b>Bước 1:</b> Lập kế hoạch bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lập kế hoạch bình bệnh án bao gồm: nội dung bình BA trong tháng, phân công BS chuẩn bị bệnh án, đơn thuốc, lịch bình bệnh án.</li> <li>- Hàng tháng chọn 01 hồ sơ bệnh án, 03 đơn thuốc đang điều trị hoặc đã ra viện.</li> </ul>
BS, ĐD được phân công	<b>Bước 2:</b> Chuẩn bị bệnh án bình	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BS điều trị, ĐD chăm sóc của BA/ đơn thuốc được chọn bình chuẩn bị nội dung bình.</li> <li>- Ghi chép các thông tin hành chính, chẩn đoán, phác đồ điều trị, chỉ định của BS, việc thực hiện y lệnh của Điều dưỡng.</li> </ul>
Lãnh đạo bệnh viện	<b>Bước 3:</b> Tổ chức bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chủ trì: Lãnh đạo bệnh viện.</li> <li>- Thành phần: Tất cả các BS, DS, thành viên hội đồng Thuốc và điều trị, ĐD trưởng, ĐD chăm sóc.</li> <li>- Thư kí: thư kí hội đồng thuốc và điều trị.</li> <li>- Thời gian: Buổi chiều thứ Tư tuần cuối của tháng.</li> <li>- BS được phân công đọc tóm tắt nhận xét nội dung bình HSBA: làm HSBA, chẩn đoán, kê đơn, điều trị, chăm sóc...</li> <li>- Lấy ý kiến thành viên trong cuộc họp.</li> <li>- Ý kiến và kết luận của lãnh đạo Bệnh viện.</li> </ul>
Thư kí Hội đồng thuốc điều trị	<b>Bước 4:</b> Kết thúc bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ghi chép toàn bộ nội dung, ý kiến của các thành viên và lãnh đạo trong cuộc họp vào sổ bình bệnh án (<i>BM 01. KHTH-05</i>).</li> <li>- Kết quả bình bệnh án sẽ được đưa ra rút kinh nghiệm vào buổi giao ban toàn viện.</li> </ul>

### 5.2 Quy trình kiểm tra, chấm điểm bệnh án tại khoa lâm sàng

Trách nhiệm thực hiện	Các bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
Phòng KHTH	<b>Bước 1:</b> Chuẩn bị, phân công khoa kiểm tra BA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng tuần vào <b>thứ Ba</b>, nhân viên phòng KHTH chọn ngẫu nhiên mỗi khoa lâm sàng <b>03 HSBA nội trú</b> đã ra viện trả về phòng KHTH nhưng chưa qua kiểm tra.</li> <li>- Phân chia HSBA cho các khoa lâm sàng kiểm tra (quay vòng giữa các khoa trong BV) theo nguyên tắc: khoa này kiểm tra HSBA của khoa khác. Ghi chép vào sổ theo dõi kiểm tra HSBA của các khoa lâm sàng (<i>BM 02/ KHTH- 05</i>).</li> <li>- Bàn giao HSBA cần kiểm tra cho ĐD trưởng/ ĐD hành chính của khoa vào <b>Chiều thứ Ba</b> hàng tuần.</li> </ul>

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

Trưởng khoa, ĐD trưởng khoa lâm sàng	<b>Bước 2:</b> Phân công người kiểm tra HSBA	- ĐD trưởng/ ĐDHC nhận BA và bảng kiểm chấm điểm HSBA tại phòng KHTH ( <i>BM 02/KHTH- 05</i> ) - Trưởng khoa và ĐD trưởng phân công BS, ĐD trong khoa kiểm tra, chấm điểm HSBA.
BS, ĐD khoa lâm sàng	<b>Bước 3:</b> Tổ chức kiểm tra HSBA	- Thời gian: <b>Chiều thứ Tư</b> hàng tuần - BS, ĐD được phân công xem kỹ HSBA, ghi nhận việc ghi chép các thông tin hành chính, chẩn đoán, chỉ định CLS, phác đồ điều trị, ghi chép của Bác sĩ, ghi chép và thực hiện y lệnh của điều dưỡng ... - Chấm điểm vào bảng kiểm HSBA, tổng hợp bảng điểm, ghi nhận xét của người kiểm tra, ký tên và bấm vào tờ bìa sau cùng của BA. - ĐD trưởng/ ĐD hành chính tập trung HSBA đã kiểm tra bàn giao cho nhân viên phòng KHTH.
Phòng KHTH	<b>Bước 4:</b> Kết thúc kiểm tra HSBA	- Nhân viên phòng KHTH nhận bàn giao HSBA đã kiểm tra từ các khoa lâm sàng vào <b>chiều thứ Năm</b> . - Ghi nhận kết quả chấm điểm vào sổ theo dõi kiểm tra HSBA để làm căn cứ xét thi đua sau này. - HSBA đạt yêu cầu: thực hiện theo quy trình lưu trữ. - HSBA chưa đạt yêu cầu: + Ghi nhận những sai sót vào sổ hoặc báo lãnh đạo phòng KHTH xác nhận. + Thông báo cho khoa điều trị cuối cùng nhận lại để khắc phục, hai bên cùng ký xác nhận. - Kết quả kiểm tra, chấm điểm BA sẽ được đưa ra rút kinh nghiệm trong giao ban Bệnh viện vào <b>chiều thứ Sáu</b> hàng tuần và làm căn cứ để bình xét thi đua.

## 6. BIỂU MẪU/PHỤ LỤC

TT	Mã hiệu	Tên Biểu mẫu
1.	BM 01. KHTH-05	Biên bản bình bệnh án
2.	BM 02. KHTH-05	Bảng kiểm đánh giá hồ sơ bệnh án
3.	BM 03. KHTH-05	Sổ theo dõi kiểm tra hồ sơ bệnh án
4.		

## 7. HỒ SƠ LƯU TRỮ

TT	Tên hồ sơ	Thời gian lưu	Nơi lưu
1.	Biên bản bình bệnh án	05 năm	Phòng KHTH
2.	Bảng kiểm đánh giá hồ sơ bệnh án	Theo HSBA	
3.	Sổ theo dõi kiểm tra hồ sơ bệnh án	05 năm	
4.			

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

**BM 01. KHTH- 05**

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ YÊN  
**BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN**

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

### BIÊN BẢN BÌNH BỆNH ÁN

Hôm nay, lúc ...giờ ... phút ngày ..... tháng ..... năm 202...,

Địa điểm: .....

Chủ trì: ..... Chức danh: .....

Thư ký: ..... Chức danh: .....

Thành viên tham dự : .....

#### **I. PHẦN TRÌNH BÀY BỆNH ÁN:** (Bác sĩ được phân công)

1. Phần hành chính người bệnh:

- Họ và tên BN:..... Tuổi: .....Giới tính: .....

- Dân tộc:.....Nghề nghiệp:.....

- Địa chỉ:.....

- Số giường: ..... Số phòng: ..... Khoa: .....

- Ngày vào viện: ..... giờ ..... ngày ..... tháng ..... năm 202.....

- Ngày ra viện: ..... giờ ..... ngày ..... tháng ..... năm 202.....

2. Lý do vào viện: .....

3. Chẩn đoán tuyến dưới (nếu có): .....

4. Chẩn đoán khoa Khám: .....

5. Tóm tắt diễn biến bệnh:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

.....  
8. Điều trị và chăm sóc:

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

**II. NHẬN XÉT VÀ KẾT LUẬN:**

1. Ý kiến của các thành viên:

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

2. Ý kiến của bác sĩ điều trị:

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

3. Kết luận của chủ trì:

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

Cuộc họp kết thúc lúc .....giờ ....., ngày .....tháng.....năm 202..

**CHỦ TRÌ**

**THƯ KÝ**

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

**BM 02. KHTH- 05**

SỞ Y TẾ TỈNH PHÚ YÊN  
**BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN**

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

**BẢNG KIỂM ĐÁNH GIÁ HỒ SƠ BỆNH ÁN**

Họ và tên NB:..... Tuổi..... Nam/Nữ.....  
 Khoa:..... Số buồng:..... Số giường: ..... Số lưu trữ: .....  
 BS điều trị: ..... ĐD chăm sóc:.....

TT	Nội dung kiểm tra	Điểm chuẩn	Điểm chấm	Ghi chú
<b>I</b>	<b>Thủ tục hành chính</b>	<b>10</b>		
1	Họ tên NB viết in hoa có dấu; Ghi chính xác, đầy đủ các mã số, các cột mục thông tin, thủ tục hành chính theo quy định.	2		
2	Hoàn chỉnh BA trước 24 giờ (cấp cứu), 36 giờ (không cấp cứu)	2		
3	Đầy đủ chữ ký, ghi rõ họ tên của bác sỹ, KTV, điều dưỡng.	2		
4	HSBA ghi chép sạch sẽ, rõ ràng, không tẩy xóa, không viết tắt.	2		
4	Các loại giấy tờ, kết quả CLS sắp xếp đúng nhóm, đúng trình tự thời gian trước dưới – sau trên.	1		
6	Hồ sơ giữ sạch, không rách nát, đóng dấu giáp lai đầy đủ	1		
7	Hồ sơ không ghi họ tên, địa chỉ, điện thoại liên lạc của NNNB	-1		
<b>II</b>	<b>Chất lượng chẩn đoán</b>	<b>30</b>		
1	Ghi rõ lý do vào viện phù hợp với bệnh lý	1		
2	Hỏi bệnh sử và tiền sử chi tiết: khởi phát, diễn biến, chẩn đoán và điều trị của tuyến dưới; tiền sử bản thân và gia đình về các bệnh có liên quan, tiền sử dị ứng ...	5		
3	Khám toàn diện, mô tả đầy đủ các triệu chứng của YHHĐ và YHCT giúp hướng tới chẩn đoán.	5		
4	Tóm tắt bệnh án, tóm tắt tứ chẩn, biện chứng luận trị phù hợp.	5		
5	Làm đủ các xét nghiệm, cận lâm sàng cơ bản và cần thiết phục vụ chẩn đoán, điều trị.	3		
6	Có chẩn đoán YHHĐ, YHCT xác định bệnh chính và bệnh kèm theo, phương pháp điều trị phù hợp.	4		
7	Hội chẩn khi chưa có chẩn đoán xác định; Khi thay đổi hoặc bổ sung chẩn đoán có lập luận, cập nhật vào tờ điều trị.	2		
8	Tổng kết ra viện ghi đúng và đầy đủ thông tin; Có chẩn đoán YHHĐ, YHCT xác định bệnh chính và bệnh kèm theo; Có chữ ký đồng ý của Trưởng/ phó khoa.	3		
9	Điền mã ICD 10 đầy đủ và phù hợp với chẩn đoán.	2		
10	Người bệnh cần thiết làm xét nghiệm, cận lâm sàng đặc hiệu để chẩn đoán mà không làm	-1		
11	Chỉ định tên các loại xét nghiệm, cận lâm sàng còn viết tắt, viết thiếu so với bảng kê thanh toán	-2		



<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

12	Bệnh có nguyên nhân hoặc có thể chẩn đoán giai đoạn mà không chẩn đoán	-1		
13	Phân loại mã ICD 10 không chính xác hoặc không ghi mã ICD10	-1		
<b>III</b>	<b>Chất lượng điều trị</b>	<b>40</b>		
1	Bác sĩ thăm khám, ghi đầy đủ các triệu chứng và diễn tiến bệnh hàng ngày (trừ ngày nghỉ); Bệnh nặng, bệnh có diễn biến cần theo dõi thì ghi rõ giờ, ngày theo dõi, bàn giao tua trực đầy đủ theo tình trạng bệnh; Ký và ghi rõ họ tên sau mỗi lần khám.	5		
2	Y lệnh điều trị: thuốc, thủ thuật, xét nghiệm, cận lâm sàng, chế độ chăm sóc, dinh dưỡng.... phù hợp với chẩn đoán và diễn biến bệnh. Khi thay đổi phải có lý do hợp lý.	5		
3	Kết quả XN, CLS được bác sĩ điều trị xem, ký xác nhận và ghi lại các kết quả bất thường vào cột diễn biến của tờ điều trị.	3		
4	Trong 3 ngày đầu điều trị, người bệnh nội trú được Trưởng/ phó khoa thăm khám lại, ghi ý kiến nhận xét vào phần diễn biến điều trị, ký và ghi rõ họ tên.	3		
5	Cho thuốc hàng ngày (hoặc theo diễn biến bệnh) đối với thuốc Tân được và tối thiểu 2 lần trong 10 ngày đối với thuốc YHCT.	2		
6	Chỉ định thuốc hợp lý, an toàn, tiết kiệm, hiệu quả; Phù hợp với hướng dẫn/ phác đồ điều trị, các văn bản hướng dẫn của BHYT	5		
7	Y lệnh dùng thuốc đầy đủ rõ ràng: tên thuốc, hàm lượng, liều dùng một lần và số lần trong 24 giờ, cách dùng.	3		
8	Kê thuốc theo đúng thứ tự: thuốc tân dược, thuốc thang, thuốc viên, thuốc nước, thuốc chè, thuốc bột, thuốc cao, các dạng khác.	3		
9	Chỉ định đường dùng theo đúng thứ tự: đường tiêm, uống, đặt, dùng ngoài, các đường khác.	2		
10	Đánh số theo dõi ngày dùng những thuốc: gây nghiện, hướng tâm thần, kháng sinh, corticoid, điều trị lao	2		
11	Chỉ định thủ thuật phù hợp với bệnh lý, đúng theo tên đã được phê duyệt, đầy đủ theo phiếu chỉ định DVKT, ghi rõ vị trí và thời gian thực hiện đúng theo quy trình.	5		
12	Biên bản hội chẩn (nếu có), phiếu sơ kết 15 ngày điều trị ghi chép đầy đủ đúng theo mẫu quy định.	2		
13	Thay đổi phương pháp điều trị, thay thuốc hoặc bổ sung thuốc nhưng không nhận xét, đánh giá ghi rõ lý do.	-1		
14	Người bệnh nặng không có bàn giao theo dõi giữa khoa điều trị và kíp trực	-1		
15	Chỉ định tên các DVKT không đúng, viết thiếu so với bảng kê thanh toán	-2		
<b>IV</b>	<b>Chất lượng chăm sóc, điều dưỡng</b>	<b>20</b>		
<b>A</b>	<b>Phiếu theo dõi chức năng sống</b>	<b>3</b>		
1	Ghi đầy đủ thông tin hành chính; Có chữ ký của ĐD theo dõi	1		
2	Ghi đầy đủ các mục: mạch, nhiệt độ, huyết áp, nhịp thở, chiều	1		

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

	cao, cân nặng, BMI, nước tiểu...			
3	Theo dõi đầy đủ đúng theo y lệnh	1		
<b>B</b>	<b>Phiếu chăm sóc</b>	<b>5</b>		
1	Ghi đầy đủ thông tin hành chính; Có chữ ký của ĐD theo dõi	1		
2	Nhận định tổng trạng người bệnh lúc nhập viện, hỏi tiền sử bệnh, ghi nhận những triệu chứng chính và dấu hiệu bất thường liên quan bệnh lý và diễn biến bệnh	1		
3	Thực hiện đúng và đầy đủ y lệnh điều trị, chăm sóc của bác sỹ	1		
4	GDSK, hướng dẫn NB phù hợp trong quá trình nằm viện và lúc ra viện (chế độ ăn, vận động, vệ sinh, kiêng cử ...)	1		
5	Có bàn giao BN nặng, BN cần theo dõi đầy đủ	1		
<b>C</b>	<b>Phiếu công khai</b>	<b>5</b>		
1	Ghi đầy đủ thông tin hành chính; Có chữ ký của ĐD	1		
2	Đúng và đủ số lượng sử dụng hàng ngày theo y lệnh (XN, CDHA, TDCN, dịch vụ kỹ thuật, thuốc, dịch truyền, vật tư y tế)	1		
3	Có cộng tổng số khoản hàng ngày	1		
4	Có cộng tổng số thuốc, DVKT, vật tư y tế sử dụng cho NB trước khi ra viện	1		
5	Có đầy đủ chữ ký xác nhận của người bệnh.	1		
<b>D</b>	<b>Phiếu truyền dịch:</b> Ghi giờ bắt đầu – kết thúc, tên dịch truyền, số lô, dung tích và hàm lượng, tốc độ truyền, BS chỉ định, ĐD thực hiện.	<b>2</b>		
<b>E</b>	<b>Bảng kê chi phí KCB:</b> Đầy đủ thông tin, đúng chi phí và số lượng NB sử dụng; Có đủ chữ ký (đặc biệt chữ ký người bệnh)	<b>5</b>		
<b>V</b>	<b>Tổng cộng</b>	<b>100</b>		

**Nhận xét:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ngày        tháng        năm 202...

**Người chấm HSBA**

(ký và ghi họ tên)

<b>BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN PHÚ YÊN</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã số: QT KHTH- 05
	<b>BÌNH VÀ KIỂM TRA BỆNH ÁN</b>	Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 01/03/2020

**BM 03. KHTH- 05**

**SỞ Y TẾ PHÚ YÊN  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN**



**SỔ THEO DÕI  
KIỂM TRA HỒ SƠ BỆNH ÁN**

*Bắt đầu sử dụng ngày : ...../ ...../ 202*

*Hết số, nộp lưu trữ ngày: ...../ ...../ 202*

