

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG NAI
Số: 3379 / 2020 / GCT

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

Số Hồ sơ: 20060065
Vào sổ chuyển tuyến số: 203379

GIẤY CHUYỂN TUYẾN KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ

Kính gửi: VIỆN TIM TP HỒ CHÍ MINH

Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai trân trọng giới thiệu :

- Họ tên bệnh nhân: **NGUYỄN QUANG ĐẠI**

Nam/Nữ: Nam

Ngày sinh: 21/05/2019

- Địa chỉ: Hồ Nai, Biên Hòa, Đồng Nai

- Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: VN

- Nghề nghiệp: Trẻ em dưới 6 tuổi

Nơi làm việc:

Số thẻ:

TE1	75	75	26981304
-----	----	----	----------

Hạn sử dụng: giá trị từ 21/05/2019 đến 30/09/2025

Đã được khám/ điều trị :

+ Tại: BV Nhi đồng Đồng Nai

(Tuyến 2) Từ ngày 07/09/2020 đến ngày 07/09/2020

+ Tại:

(Tuyến ..) Từ ngày/.../..... đến ngày/.../.....

TÓM TẮT BỆNH ÁN

- **Dấu hiệu lâm sàng:** bé kênh nhĩ thất toàn phần, nay có chỉ định phẫu thuật, chuyển viện, hiện không sốt, tiêu tiểu thường, không ho

- **Kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng:**

- **Chẩn đoán:** Thông vách nhĩ thất

- **Phương pháp, thủ thuật, kỹ thuật, thuốc đã đã sử dụng trong điều trị:** theo toa viện tim

- **Tình trạng người bệnh lúc chuyển tuyến:** tình môi hồng chi ấm mạch rõ tim đều phổi trong bụng mềm

- **Lý do chuyển tuyến:** Khoanh tròn vào lý do chuyển tuyến phù hợp sau đây:

① Đủ điều kiện chuyển tuyến.

2. Theo yêu cầu của người bệnh hoặc đại diện hợp pháp của người bệnh.

- **Hướng điều trị:**

- **Chuyển tuyến hồi:** 09 giờ 10 phút, ngày 07 tháng 09 năm 2020

- **Phương tiện vận chuyển:** tự túc

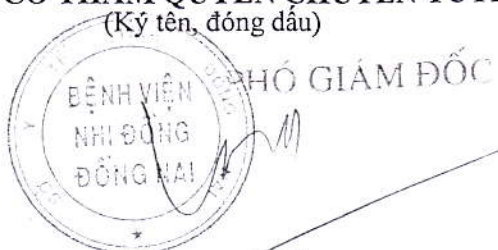
- **Họ tên, chức danh, trình độ chuyên môn của người hộ tống:**

BÁC SĨ KHÁM, ĐIỀU TRỊ
(Ký và ghi rõ họ tên)

[Chữ ký]
Bs TM Cui' Kua

Ngày 07 tháng 09 năm 2020

NGƯỜI CÓ THẨM QUYỀN CHUYỂN TUYẾN
(Ký tên, đóng dấu)



[Chữ ký]
Lê Anh Phong