

Phụ lục 4
sổ điều trị bệnh mạn tính

(Ban hành kèm theo Quyết định số 04 /2008/ QĐ-BYT ngày 01 tháng 02 năm 2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Bìa 1

Tên đơn vị.
.....

Sổ điều trị bệnh mạn tính
Số sổ:.....

Năm: 20.....

Bìa 2

Qui định dùng sổ

1. Không được cho người khác mượn sổ.
2. Giữ gìn sổ sạch sẽ, không rách nát.
3. Khi mất sổ phải báo ngay cho cơ quan cấp sổ biết.
4. Trẻ em (dưới 16 tuổi), người bị tâm thần phân liệt, bệnh nhân ung thư và AIDS phải có người nhà giữ sổ và đi lĩnh/mua thuốc. Gia đình người bệnh chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu dùng thuốc sai mục đích chữa bệnh.

Sổ điều trị bệnh mạn tính

Họ tên.....
Địa chỉ.....
Điện thoại.....
Nghề nghiệp.....
Chẩn đoán.....
Đã điều trị nội trú tại.....
Từ đến.....
Số lưu trữ bệnh án.....

....., Ngày tháng năm 20...
Người cấp sổ
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**Bản Cam kết sử dụng morphin,.....
cho người bệnh**

Tên tôi là:..... Chứng minh nhân dân số.....
Địa chỉ.....
Điện thoại:.....
Có người nhà tên là.....bị bệnh ung thư / bệnh AIDS
Hiện đang được điều trị ngoại trú tại địa chỉ:.....

Tôi xin cam kết về sử dụng morphin,.....:

1. Báo cáo sử dụng thuốc được bác sĩ chỉ định cho người bệnh với trạm y tế phường/xã..... huyện..... tỉnh.....
2. Chỉ sử dụng thuốc theo hướng dẫn;
3. Chỉ nhận đơn thuốc vào các buổi hẹn khám hoặc khám lại vì lý do đau nặng hơn tại phòng khám. Không nhận thêm đơn morphin,..... và không tìm cách mua thuốc từ bất kỳ nguồn nào khác;
4. Nộp lại thuốc cho cơ sở đã cấp/bán thuốc khi bệnh nhân không dùng hết. Không bán thuốc đã được kê đơn;
5. Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu vi phạm quy định về sử dụng thuốc morphin ,.....

....., ngày tháng năm 20...

Người cam kết
(Ký, ghi rõ họ tên)

Khám lần:

Diễn biến bệnh

Chỉ định thuốc

(Từ ngày đến ngày tháng năm 20...)

Ngày hẹn khám lại

Ngày tháng năm 20...

Bác sĩ điều trị

(Ký, ghi rõ họ tên)

Khám lần:

Diễn biến bệnh

Chỉ định thuốc

(Từ ngày đến ngày tháng năm 20...)

Ngày hẹn khám lại

Ngày tháng năm 20...

Bác sĩ điều trị

(Ký, ghi rõ họ tên)