

Phụ lục 1

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI TỪ ĐỦ 18 TUỔI TRỞ LÊN

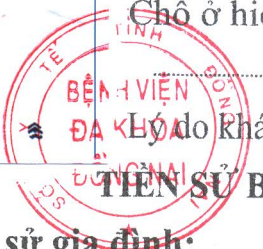
(Kèm theo Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06 tháng 5 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐỒNG NAI

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

Số: 1681/GKSK-BVĐN

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Họ và tên (chữ in hoa) : PHẠM NGUYỄN HOÀNG TRIỀU

Giới : Nam Nữ

Năm sinh : 1997

CMND hoặc Hộ chiếu : 272568139 cấp ngày 13/8/2012

tại : Đồng Nai

Chỗ ở hiện tại : 86/1 KP3 - Phường Tân Biên - Biên Hòa
Đồng Nai

Lý do khám sức khỏe : làm chứng chỉ hành nghề

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen, phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không ; b) Có ; Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không: Bệnh truyền nhiễm, bệnh tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác: a) Không ; b) Có

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Biên Hòa ngày 31... tháng 7... năm 2019.

Người đề nghị khám sức khỏe
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Phạm Nguyễn Hoàng Triều

I. KHÁM THỂ LỰC

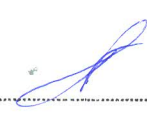

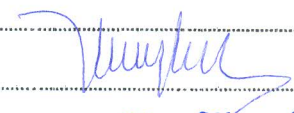
Chiều cao: 161 cm; Cân nặng: 60 kg; Chỉ số BMI: 23,14

Mạch: 80 lần/phút; Huyết áp: 110 / 70 mmHg


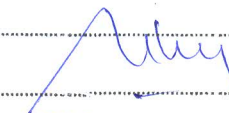
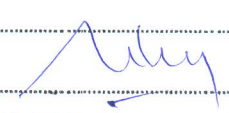
Phân loại thể lực: II Nguyễn Thị Ngọc Lan



II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Nội khoa	
a) Tuần hoàn: _____ Phân loại _____	
b) Hô hấp: _____ Phân loại _____	<u>BS. Phạm Tuấn Anh</u>
c) Tiêu hóa: _____ Phân loại _____	
d) Thận-Tiết niệu: _____ Phân loại _____	
đ) Cơ-xương-khớp: _____ Phân loại _____	<u>BS. Đỗ Hải Long</u>
e) Thần kinh: _____ Phân loại _____	
g) Tâm thần: _____ Phân loại _____	<u>BS. Phạm Tuấn Anh</u>
2. Ngoại khoa : _____ Phân loại _____	<u>BS. Đỗ Hải Long</u>
3. Sản phụ khoa : _____ Phân loại _____	
4. Mắt:	
- Kết quả khám thị lực.	
- Không kính:	
Mắt phải: <u>5/10</u> Mắt trái: <u>5/10</u>	<u>BS. CKI. HOÀNG VINH HÀ</u>
Có kính:	
Mắt phải: <u>10/10</u> Mắt trái: <u>10/10</u>	
- Các bệnh về mắt (nếu có): <u>không có</u> <u>Thư</u>	<u>BS. Nguyễn Anh Quốc</u>
- Phân loại: _____	<u>II</u>

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p>5. Tai-Mũi-Họng</p> <p>- Kết quả khám thính lực:</p> <p>Tai trái: Nói thường:m; Nói thầm:m</p> <p>Tai phải: Nói thường:m; Nói thầm:m</p> <p>- Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): /h</p> <p>- Phân loại: /</p> <p>6. Răng-Hàm-Mặt</p> <p>- Kết quả khám: + Hàm trên : + Hàm dưới: /BT</p> <p>- Các bệnh về Răng-Hàm-Mặt (nếu có) :</p> <p>- Phân loại: I</p> <p>7. Da liễu : /</p> <p>Phân loại: / Bít</p>	<p></p> <p>BSKL. Bùi Văn Chung</p> <p></p> <p>BS. Huỳnh Phước Minh Nhật</p> <p></p> <p>Ths. BS. Phạm Chí An</p>

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p>1. Xét nghiệm máu:</p> <p>a) Công thức máu: Số lượng HC: 4,5 M/μL Số lượng Bạch cầu : 7,4 M/μL Số lượng Tiểu cầu : 251 K/μL</p> <p>b) Sinh hóa máu: Đường máu: 4,7 mmol/L</p> <p>- Urê : 2,8 mmol/L</p> <p>- Creatinin : 57,9 mmol/L</p> <p>- ASAT (GOT): 19 μL ALAT (GPT): 18 μL</p> <p>c) Khác (nếu có) :</p>	<p></p> <p>CN. Nguyễn Thị Ngọc Thảo</p> <p></p> <p>CN. Đào Minh Ý</p>
<p>2. Xét nghiệm nước tiểu:</p> <p>a) Đường : Âm tính</p> <p>b) Prôtêin : Âm tính</p> <p>c) Khác (nếu có) :</p>	<p></p> <p>CN. Đào Minh Ý</p>

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
<p>3. Chẩn đoán hình ảnh :</p> <p>TIM PHỔI BÌNH THƯỜNG</p>	 

IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe :

2. Các bệnh, tật (nếu có) :

**LOẠI II
KHỎE**

Đồng Nai, ngày 06 tháng 08 năm 2019

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



BS. CKI Dương Tấn Thọ