



SỞ Y TẾ TP. HCM
BỆNH VIỆN QUẬN 4

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

Số: 43 /GKSK-BVQ4

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 05 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế)



1. Họ và tên (viết chữ in hoa): NGUYỄN...
2. Giới tính: Nam ☒ Nữ ☐ Tuổi: 23
3. Số CMND hoặc Hộ chiếu: 09.110.100.4.102... Cấp ngày 13/08/2021.
Tại: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về DS-XH.
4. Chỗ ở hiện tại: Dân Kỳ Dân Quyền, Dân Dân.
PHỐ
SỞ Y TẾ TP. HCM
BỆNH VIỆN QUẬN 4

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: 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:

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.

TP. HCM, ngày 05 tháng 01 năm 2024.

Người đề nghị khám sức khỏe

(Ký và ghi rõ họ, tên)

Nguyễn Văn Dân

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 153 cm; - Cân nặng: 48 Kg; - Chỉ số BMI: 19,9
 - Mạch: 88 lần/phút; - Huyết áp: 120/80 mmHg
 Phân loại thể lực: II

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên và chữ ký của Bác sĩ
1. Nội khoa		
a) Tuần hoàn	I	BS. Trần Gia Lộc
Phân loại		
b) Hô hấp	I	
Phân loại		
c) Tiêu hóa	I	BS. Trần Gia Lộc
Phân loại		
d) Thận – Tiết niệu	I	
Phân loại		
đ) Nội tiết	I	BS. Trần Gia Lộc
Phân loại		
e) Cơ – Xương – Khớp	I	
Phân loại		
g) Thần kinh	I	BS. Trần Gia Lộc
Phân loại		
h) Tâm thần	I	
Phân loại		
2. Ngoại khoa:		
Phân loại:		
3. Sản phụ khoa:		
Phân loại:		
4. Mắt		
Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải Mắt trái Có kính: Mắt phải Mắt trái		BS. Trần Gia Lộc
Các bệnh về mắt (nếu có):		
Phân loại:		
5. Tai – Mũi – Họng		
Kết quả khám thính lực:		BS. CKII. Đào Duy Tường
Tai trái: Nói thường m; Nói thầm m		
Tai phải: Nói thường m; Nói thầm m		
Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):		
Phân loại:		
6. Răng – Hàm – Mặt		
Kết quả khám: Hàm trên: SN 1001		BS. CKII. Đào Duy Tường
Hàm dưới:		
Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):		
Phân loại:		
7. Da liễu		
Kết quả khám:		BS. CKII. Đào Duy Tường
Phân loại:		

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên và chữ ký của Bác sĩ
<p>1. Xét nghiệm máu:</p> <p>a) Công thức máu: Số lượng HC: Số lượng Bạch cầu: Số lượng Tiểu cầu:</p> <p>b) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê: Creatinin: ASAT (GOT): ALAT (GPT):</p> <p>c) Khác (nếu có):</p>	
<p>2. Xét nghiệm nước tiểu:</p> <p>a) Đường: b) Protein: c) Khác (nếu có):</p>	
<p>3. Chẩn đoán hình ảnh:</p>	

IV. KẾT LUẬN

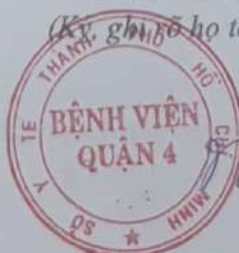
IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: **LOẠI II CĂN CỨ KHÁM LÂM SÀNG**

2. Các bệnh, tật (nếu có): Chưa phát hiện bệnh lý
....., ngày 15 tháng 01 năm 2024

NGƯỜI KẾT LUẬN 

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



BSCKII. Nguyễn Thị Lệ Hằng