|  |  |
| --- | --- |
| **SỞ Y TẾ HOÀ BÌNH**  **BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**GIẤY KHÁM SỨC KHOẺ**

|  |  |
| --- | --- |
| 4 x 6 cm | 1. Họ và tên: 2. Giới tính: {d.gioitinh:ifEQ(true):show(☑):elseShow(☐)} Nam {d.gioitinh:ifEQ(true):show(☐):elseShow(☑)} Nữ Tuổi: {d.tuoi} 3. Số CMND hoặc Hộ chiếu: Cấp ngày:   tại:   1. Số điện thoại liên hệ: 2. Chỗ ở hiện tại: |

Lý do khám sức khoẻ: {d.lydoksk}

**TIỂU SỬ BỆNH TẬT CỦA NGƯỜI KHÁM SỨC KHOẺ**

1. Tiền sử gia đình: Có ai trong gia đình (ông, bà, bố, mẹ, anh chị em) 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:

{d.tiensugd:ifEQ(true):show(☐):elseShow(☑)} Không {d.tiensugd:ifEQ(true):show(☑):elseShow(☐)} Có

Nếu có ghi cụ thể tên bệnh: {d.tiensugdbenh}

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

{d.tiensubanthan:ifEQ(true):show(☐):elseShow(☑)} Không {d.tiensubanthan:ifEQ(true):show(☑):elseShow(☐)} Có

Nếu có ghi cụ thể tên bệnh: {d.tiensubanthanbenh}

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: {d. tiensugd\_hoia}

b) Hiện tại đang có thai hoặc nuôi con nhỏ dưới 12 tháng hay không? (Đối với phụ nữ): {d. tiensugd\_hoib}

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật. Nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Ngày tháng năm

**Người đề nghị khám sức khỏe**

*( Ký và ghi rõ họ tên)*

**I. KHÁM THỂ LỰC**

* Chiều cao {d.chieucao} cm
* Cân nặng {d.cannang} kg
* Vòng ngực trung bình {d.vongnguc} cm
* Chỉ số BMI: {d.bmi}
* Mạch {d.mach} lần/phút
* Huyết áp {d.huyetap} mmHg
* Nhiệt độ {d.nhietdo} oC
* Nhịp thở {d.nhiptho} cm

**II. KHÁM LÂM SÀNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nội dung khám** | **Họ tên, chữ kí của bác sĩ** |
| **1. Nội khoa**  a. Tuần hoàn: {d.noikhoa}  Phân loại: {d.noikhoa\_pl}  b. Hô hấp: {d.hohap}  Phân loại: {d.hohap\_pl}  c. Tiêu hoá: {d.tieuhoa}  Phân loại: {d.tieuhoa\_pl}  d. Thận – tiết niệu: {d.thantietnieu}  Phân loại: {d.thantietnieu\_pl}  e. Cơ – Xương – Khớp: {d.coxuongkhop}  Phân loại: {d.coxuongkhop\_pl}  g. Thần kinh: {d.thankinh}  Phân loại: {d.thankinh\_pl}  h. Tâm thần: {d.tamthan}  Phân loại: {d.tamthan\_pl}  **2. Ngoại khoa:** {d. ngoaikhoa}  **3. Sản phụ khoa:** {d.sanphukhoa}  Phân loại: {d. sanphukhoa\_pl }  **4. Mắt**  - Thị lực nhìn xa từng mắt: {d.noikhoa}  + Không kính Mắt trái: {d.mat\_kk\_matphai}  Mắt phải: {d.mat\_kk\_mattrai}  + Có kính Mắt trái: {d.mat\_ck\_matphai}  Mắt phải: {d.mat\_ck\_mattrai}  - Các bệnh về mắt (nếu có): {d.mat\_benh}  Phân loại: {d.mat\_pl}  **5. Tai – Mũi – Họng**  - Kết quả khám thính lực: {d. taimuihong }  Tai trái: Nói thường: {d. taitrai\_noithuong}  Tai trái: Nói thầm: {d. taitrai\_noitham}  Tai phải: Nói thường: {d. taiphai\_noithuong}  Tai phải: Nói thầm: {d. taiphai\_noitham}  - Các bệnh về Tai – Mũi – Họng (nếu có): {d. taimuihong\_benh}  Phân loại: {d. taimuihong\_pl}  **6. Răng – Hàm – Mặt**  Kết quả khám: Hàm trên: {d. rhm\_hamtren}  Kết quả khám: Hàm dưới: {d. rhm\_hamduoi}  - Các bệnh về Răng – Hàm – Mặt (nếu có): {d. rhm\_benh}  Phân loại:  **7. Da liễu:** {d. dalieu}  Phân loại: {d. dalieu\_kl} |  |

**III. Khám cận lân sàng**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Xét nghiệm máu**  **a. Công thức máu:** {d. congthucmau}   * Số lượng HC: {d. mau\_soluonghc} * Số lượng Bạch cầu: {d. mau\_soluongbc} * Số lượng Tiểu cầu: {d. mau\_soluongtc}   **b. Sinh hóa máu**  + Đường: {d. mau\_duongmau}  + Protein:  + Khác (nếu có): |  |
| **2. Xét nghiêm nước tiểu:**  a. Đường: {d. nuoctieu\_duong}  b. Protein: {d. nuoctieu\_protein}  c. Khác (nếu có): {d. nuoctieu\_khac} |
| **3. Chuẩn đoán hình ảnh** |

IV. Kết luận

1. Phân loại sức khoẻ: {d. phanloaisuckhoe}

2. Các bệnh tật (nếu có):

Ngày tháng năm

**NGƯỜI KẾT LUẬN**

*( Ký và ghi rõ họ tên và đóng dấu )*