

III.KHÁM CẬN LÂM SÀN

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác Sĩ
1.Các xét nghiệm bắt buộc:	
a)Xét nghiệm ma túy:
-Test Morphin/Heroin:
-Test Amphetamin:
-Test Methamphetamin:	
-Test Marijuana (Cần sa):	

IV.KẾT LUẬN CHUNG

Sức khỏe hiện tại:..... 9

Hoặc các vấn đề sức khỏe cần lưu ý:..... 10

.....

.....

Gia Lai, ngày.....tháng.....năm.....

NGƯỜI KẾT LUẬN

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI DƯỚI 18 TUỔI

(Kèm theo Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06 tháng 05 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y Tế)

SỞ Y TẾ GIA LAI
TRUNG TÂM GIÁM ĐỊNH Y KHOA

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

SỐ: /GKSK-GĐYK

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE

Họ và tên (*chữ in hoa*):.....

Giới: Nam ☐ Nữ ☐ Tuổi:.....

Số CMND hoặc Hộ chiếu: (nếu có).....

cấp ngày...../...../..... tại.....

Họ và tên bố, mẹ hoặc người giám hộ:

.....

Chỗ ở hiện tại:

.....

Lý do khám sức khỏe:

.....

.....

TIỀN SỬ BỆNH TẬT

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình(ông, bà, bố, mẹ, anh chị em) mắc các bệnh bẩm sinh hoặc bệnh truyền nhiễm:

Không ☐ Có ☐

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

.....

.....

.....

⁹ Nếu không có vấn đề gì về sức khỏe: Ghi Bình Thường

¹⁰ Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu hám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh