|  |  |
| --- | --- |
| ...........[[1]](#footnote-1)..........  ...........[[2]](#footnote-2)..........  Số: /GKSK-....[[3]](#footnote-3)..... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**BIỂU MẪU LỊCH KHÁM**

Họ và tên *(chữ in hoa)*: ………….………………………...…....………

Ảnh

(4 x 6cm)

Giới:          Nam □      Nữ □       Tuổi:...............................

Số CMND hoặc Hộ chiếu: .......................... cấp ngày....../..../..............

tại……………………………….

Chỗ ở hiện tại:…………………………………….......................……......

………………….................…...………………….....…………….……...…

Lý do khám sức khỏe:...............................................................................

**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. | *................. ngày .......... tháng.........năm....*.........*...*  **Người đề nghị khám sức khỏe**  *(Ký và ghi rõ họ, tên)* |

1. **LỊCH KHÁM**

Bảng 1. Lịch khám

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Giờ khám** | **Phòng khám** | **Địa điểm** | **Bác sĩ** | **Thời gian khám trung bình** |
| 1 | 8 giờ 30 phút | Phòng khám răng hàm mặt | P405 khu A | BS. | 15 phút |
| 2 | 8 giờ 50 phút | Phòng khám tai – mũi – họng | P406 khu A | BS. | 10 phút |
| 3 | 9 giờ 05 phút | Phòng khám ngoại khoa | P408 khu A | BS. | 20 phút |
| 4 | 9 giờ 35 phút | Phòng siêu âm | P401 khu B | BS. | 20 phút |
| 5 | 10 giờ 00 phút | Phòng chụp X-quang | P403 khu B | BS. | 5 phút |

1. **SƠ ĐỒ PHÒNG KHÁM/KHOA KHÁM**

****

Hình 1. Sơ đồ phòng khám/Khoa khám

1. Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám sức khỏe [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên của cơ sở khám sức khỏe [↑](#footnote-ref-2)
3. Chữ viết tắt tên cơ sở khám sức khỏe [↑](#footnote-ref-3)