

b) Hô hấp:
c) Tiêu hóa:
.....

Nhi khoa	
d) Thận-Tiết niệu:.....
đ) Thần kinh-Tâm thần:
e) Khám lâm sàng khác:.....
2. Mắt:	
a) Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải:..... Mắt trái:	
Có kính: Mắt phải: Mắt trái	
b) Các bệnh về mắt (nếu có):.....	
3. Tai-Mũi-Họng	
a) Kết quả khám thính lực:	
Tai trái: Nói thường:..... m; Nói thầm:.....m	
Tai phải: Nói thường:..... m; Nói thầm:.....m	
b) Các bệnh về Tai-Mũi-Họng (nếu có):.....	
4. Răng-Hàm-Mặt	
a) Kết quả khám: + Hàm trên:.....	
+ Hàm dưới:	
b) Các bệnh về Răng-Hàm-Mặt (nếu có).....	

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
Xét nghiệm huyết học/sinh hóa/Xquang và các xét nghiệm khác khi có chỉ định của bác sỹ:	
Kết quả:.....	
.....	
.....	

IV. KẾT LUẬN CHUNG

Sức khỏe bình thường.....⁴

⁴ Nếu không có vấn đề gì về sức khỏe: Ghi Bình thường.