

**SỞ KHÁM SỨC KHỎE  
PHÁT HIỆN BỆNH NGHỀ NGHIỆP**  
(Ban hành theo Thông tư số 28/2016/TT-BYT ngày 30 tháng 6  
năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

**KHÁM PHÁT HIỆN BỆNH NGHỀ NGHIỆP**

STT : .....

1. Họ tên : ..... Giới tính: .....
2. Ngày sinh : ..... Mã NV: .....
3. Bộ phận: ..... Ngày vào làm: .....
4. Chức vụ:.....
5. Công ty: .....
6. Nghề, công việc đang làm:.....
7. Tên đơn vị đang làm việc:.....
8. Địa chỉ đơn vị đang làm việc:.....
9. Ngày bắt đầu làm việc tại đơn vị hiện này:.....
10. Nghề, công việc trước đây ( liệt kê các công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất).....  
.....
- Thời gian làm việc: từ...../...../.....đến...../...../.....
- Yếu tố tiếp xúc:.....
- Thời gian tiếp xúc:.....
11. Tiền sử gia đình:.....  
.....
12. Tiền sử bản thân:.....  
.....

Đồng Nai, ngày.....tháng.....năm 20.....

**Người lao động xác nhận**  
( ký, ghi rõ họ tên)

**Người lập sổ**  
( Ký, ghi rõ họ tên)

## I. KHÁM SỨC KHỎE PHÁT HIỆN BỆNH NGHỀ NGHIỆP

1. Khám tổng quát: (Đính kèm hồ sơ KSK định kỳ của đơn vị khám ngày... /... /20.....)

2. Khám phát hiện bệnh nghề nghiệp:

A. Lâm sàng: Chiều cao.....cm. Cân nặng:.....kg. Mạch:...l/phút. Huyết áp: ...../.....mmHg

..... Bác sĩ khám

.....

.....

### B. Cận lâm sàng:

+ Đo thính lực:

TAI TRÁI ( Tần số HZ)						TAI PHẢI ( Tần số HZ)					
250	500	1000	2000	4000	8000	250	500	1000	2000	4000	8000
KẾT LUẬN:.....											

+ Đo CNHH:.....

+ Xquang:.....

+ Bệnh nhiễm độc thiếc nghề nghiệp

- Định lượng thiếc trong máu:.....

- Soi da:.....

+ Bệnh nhiễm độc nghề nghiệp do Benzen và Đồng Đẳng:

- Acid t,t-muconic niệu:.....

- O-crezon niệu :.....

- Acid meryl hyppuric niệu:.....

## II. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:.....

2. Các bệnh, tật ( nếu có).....

3. Bệnh nghề nghiệp:.....

Chuẩn đoán sơ bộ:.....

.....

4. Hướng giải quyết:.....

.....

Đồng Nai, ngày .....tháng.....năm.....

**CƠ SỞ KHÁM BỆNH NGHỀ NGHIỆP**

(ký tên, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

**LÊ THANH PHONG**