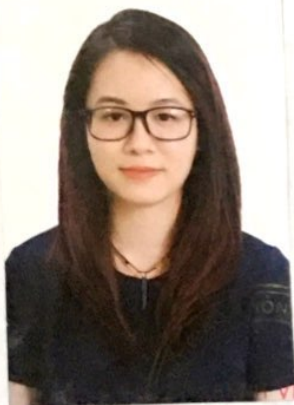


## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Họ và tên (Chữ in hoa): NGUYỄN THỊ NHƯ NGỌC  
Giới: Nam ☐ Nữ ☒ Tuổi: 25/07/1997  
Số CMND hoặc Hộ chiếu: 034197000008  
Cấp ngày: 25/09/2013 Tại: HÀ NỘI  
Xuân Đình Bắc Từ Liêm Hà Nội

Chỗ ở hiện tại: .....

Lý do khám sức khỏe: Đi làm

### 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: không

#### 2. Tiền sử bản thân:

Ông (bà) đã/dang 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: không

#### 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 sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Hà Nội, ngày 16 tháng 09 năm 2020.

Người đề nghị khám sức khỏe  
(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Như Ngọc

Số Điện Thoại Liên Hệ:



# I. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: 165 cm; Cân nặng: 51 kg; Chỉ số BMI: 18.7  
 Mạch: 80 lần/phút; Huyết áp: 110/70 mmHg  
 Phân loại thể lực: 9

# II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Nội khoa	
a) Tuần hoàn: Tim đều, mạch	
Phân loại:	
b) Hô hấp: phổi V, rales	
Phân loại:	
c) Tiêu hóa: /	
Phân loại:	
d) Thận - Tiết niệu: /	
Phân loại:	
d) Cơ - Xương - Khớp: khớp gối	
Phân loại:	
e) Thần kinh: /	
Phân loại:	
g) Tâm thần: /	
Phân loại:	
2. Ngoại khoa: /	
Phân loại:	
3. Sản phụ khoa: /	
Phân loại:	
4. Mắt:	
- Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: 10/100, Mắt trái: 10/100	
Có kính: Mắt phải: 10/100, Mắt trái: 10/100	
- Các bệnh về mắt (nếu có): /	
Phân loại:	
5. Tai - Mũi - Họng: /	
- Kết quả khám thính lực	
Tai trái: Nói thường: 15 m, Nói thầm: 10.5 m	
Tai phải: Nói thường: 15 m, Nói thầm: 10.5 m	
- Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): /	
Phân loại:	

# 6. RĂNG - HÀM - MẮT

- Kết quả khám: + Hàm trên: /  
 + Hàm dưới: /  
 - Các bệnh về Răng - Hàm - Mắt (nếu có): /

- Phân loại:

# 7. DA LIỄU

Phân loại:

# III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
I. Xét nghiệm máu:	
a) Công thức máu:	
Số lượng Hồng cầu: 4.5, Số lượng Bạch cầu: 6.7, Số lượng Tiểu cầu: 200	
b) Xét nghiệm sinh hóa máu:	
Ure: 3.6 mmol/L, Creatinin: 1.4 mmol/L	
ASAT (GOT): 26 u/L, ALAT (GPT): 25 u/L	
c) Khác (nếu có): /	
II. Xét nghiệm nước tiểu:	
a) Đường: Âm tính	
b) Protein: Âm tính	
c) Khác (nếu có): /	
3. Chẩn đoán hình ảnh:	
TIM PHỔI BẮP THƯỜNG	

# IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe (4): 1  
 2. Các bệnh, tật (nếu có) (5): /

Hiện tại đủ sức khỏe học tập và công tác

ngày... tháng... năm...  
 NGƯỜI KẾT LUẬN  
 (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

KẾT GIẢM ĐỐC  
 PHÓ GIÁM ĐỐC  
 NGUYỄN VĂN THƯỜNG

(4) Phân loại sức khỏe theo quy định tại Quy chế định số 1013/BYT-GD hoặc phân loại sức khỏe theo quy định của Bộ tiêu chuẩn sức khỏe chuyên ngành đối với thí sinh hợp tác sức khỏe chuyên ngành.  
 (5) Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu khám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh