



SỞ Y TẾ TỈNH TIỀN GIANG
TRUNG TÂM GIÁM ĐỊNH Y KHOA
Số: 00011/GKSKD8/82253/25

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

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

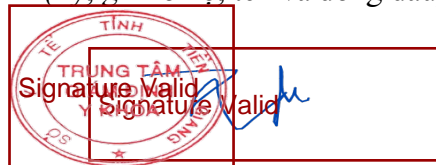
Hiện tại sức khỏe bình thường

Hoặc các vấn đề sức khỏe cần lưu ý:

Mỹ Tho, Ngày 04 tháng 03 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

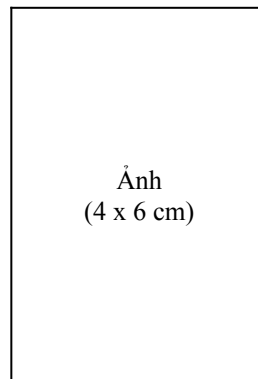
(ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



Nguyễn Thị Hồng Diễm

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE DÙNG CHO NGƯỜI DƯỚI 18 TUỔI

(Ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ y tế)



Ảnh
(4 x 6 cm)

- Họ và tên (chữ in hoa): VÕ ĐOÀN GIA LUẬT
- Giới tính: Nam Nữ
- Ngày sinh: ngày 01 tháng 01 năm 2008 Tuổi: 17
- Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/định danh CD: 123456
- Cấp ngày: Tại
- Họ tên bố, mẹ hoặc người giám hộ:
- Chỗ ở hiện tại: Phường 1 Thành phố Mỹ Tho Tỉnh Tiền Giang
- *Lưu ý: Trường hợp đối tượng KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) Số định danh công dân.
- Lý do khám sức khỏe: Bổ túc hồ sơ

TIỀN SỬ BỆNH TẬT

1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình mắc các bệnh bẩm sinh hoặc bệnh truyền nhiễm không:

Không Có

Nếu 'có'. đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử bản thân:

a) Sản khoa:

- Bình thường.

- Không bình thường: Đẻ thiếu tháng; Đẻ thừa cân; Đẻ có can thiệp; Đẻ ngạt, Mẹ bị bệnh trong thời kỳ mang thai (nếu có cần ghi rõ tên bệnh):

b) Tiêm chủng:

STT	Loại vắc xin	Tình trạng tiêm/uống vắc xin		
		Có	Không	Không nhớ rõ
1	BCG			X
2	Bạch hầu, ho gà, uốn ván			X
3	Sởi			X
4	Bại liệt			X
5	Viêm não Nhật Bản B			X
6	Viêm gan B			X
7	Các loại khác			X

c) Tiền sử bệnh/tật: (các bệnh bẩm sinh và mãn tính)

-Không

-Có

Nếu 'có', ghi cụ thể tên bệnh:

d) Hiện tại có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, ghi rõ tên bệnh và liệt kê các thuốc đang dùng:

Tôi xin cam đoan những điều khai trên hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Mỹ Tho, Ngày 04 tháng 03 năm 2025

Người đề nghị khám sức khỏe

(hoặc Cha/mẹ hoặc người giám hộ)

(ký và ghi rõ họ, tên)


Ngày ký: 04/03/2025 09:46:04
Võ Đoàn Gia Luật

I. KHÁM THỂ LỰC





Chiều 155 cm; Cân nặng: 50 kg; Chi số BMI: 20.81

Mạch: 80 lần/phút; Huyết áp: 100 / 60 mmHg

Phân loại thể lực:

Người phân loại:

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên, chữ ký của bác sỹ
1. Nhi khoa		 Phan Thanh Tùng
a) Tuần hoàn	Nhịp tim đều, tần số 80 lần/phút	
b) Hô hấp	Phổi không ran	
c) Tiêu hóa	Bình thường	
d) Thận-Tiết niệu	Bình thường	
đ) Thần kinh	Bình thường	
e) Tâm thần	Bình thường	
g) Khám lâm sàng khác	Chưa ghi nhận bất thường	
2. Mắt		 Lâm Thị Ngọc Dung
Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: 6/10 Mắt trái: 7/10 Có Kính: Mắt phải: 10/10 Mắt trái: 10/10 Các bệnh về mắt (Nếu có): hai mắt cận thị		
3. Tai-Mũi-Họng		 Nguyễn Thị Hồng Diễm
Kết quả khám thính lực: Tai trái: Nói thường: 5 m; Nói thầm: 0.5 m Tai phải: Nói thường: 5 m; Nói thầm: 0.5 m Các bệnh về Tai-Mũi-Họng (nếu có): Không		
4. Răng-Hàm-Mặt		 Nguyễn Minh Trí
Sức nhai: bình thường Các bệnh về Răng-Hàm-Mặt (nếu có): Không		