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

**GIẤY KHÁM SỨC KHỎE**

|  |
| --- |
| Ảnh  (4 x 6cm) |

Họ và tên (chữ in hoa): ………

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:

1. 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:  ……

1. Câu hỏi khác (nếu có):
2. a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:……
3. 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) |