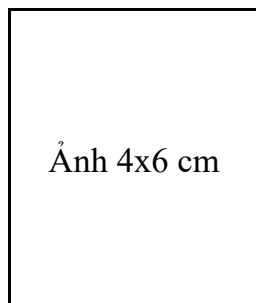


ĐƠN VỊ
.....

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



PHIẾU PHÚC TRA SỨC KHỎE NGHĨA VỤ QUÂN SỰ

I. SƠ YẾU LÝ LỊCH

Họ và tên*: Ngày, tháng, năm sinh*: Giới
tính:

Số CCCD*: Nghề nghiệp: Dân tộc:

Họ và tên bố: Năm sinh:

Họ và tên mẹ: Năm sinh:

Nơi đăng ký thường trú:

Chỗ ở hiện nay của gia đình:

Tiền sử bệnh tật:

Gia đình:

Bản thân:

Tôi xin cam đoan khai đúng lý lịch và tiền sử bệnh của tôi.

**Xác nhận lý lịch
của đơn vị**

**Xác nhận tiền sử bệnh
của cơ quan quân y**

Ngày ... tháng ... năm
Người khai ký tên

II. KẾT QUẢ KHÁM PHÚC TRA SỨC KHỎE NGHĨA VỤ QUÂN SỰ

1. Xét nghiệm cận lâm sàng

- Công thức máu: HC HST TC BC

CTBC: N..... L.....MEB.....; Nhóm
máu

- Sinh hóa: AST..... ALTUre..... Creatinin Đường máu
- Miễn dịch: HBsAg..... Anti-HCV HIV
- Nước tiểu toàn bộ: Tỷ trọng pH BC HC Nitrit
- Protein Glucose Cetonic Bilirubin Urobilinogen
- Test Ma túy tổng hợp
- X-quang tim phổi:
- Siêu âm bụng tổng quát:
- Điện tim:
- Các XN khác (nếu có):

2. Khám lâm sàng và kết luận

Chỉ tiêu	Điểm	Lý do	BS, YS khám (ký, họ tên)
Thể lực		Chiều cao:cm; Cân nặng: kg; Chỉ số BMI:; Vòng ngực TB:.....cm	
Mắt - Thị lực - Bệnh lý		Không kính: MP...../.....; MT/.....; Có kính: MP...../.....; MT/.....	
TMH - Thính lực - Bệnh lý		Nói thường: TP m; TT m; Nói thầm: TP..... m; TT m.	
Răng hàm mặt			
Nội khoa - M, HA - Bệnh lý		M: lần/phút; HA:/..... mmHg.	
Thần kinh			

Tâm thần			
Ngoại khoa			
Da liễu			
Sản phụ khoa (nữ)			
Kết luận		Sức khỏe loại:(bằng chữ:); Lý do:	

Ngày ... tháng ... năm
Chủ tịch Hội đồng khám phúc tra
SK NVQS
(ký tên, đóng dấu)