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

**SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ảnh  (4x6 cm) | 1. Họ và tên *(chữ in hoa): ………………………………………….*......  2. Giới tính: Nam □ Nữ □ Tuổi ……………………………………....  3. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/Định danh CD: ………………….......  Cấp ngày …../……/…… Tại ………………………………………......  ………………………………………………………………………… |

4. Số thẻ BHYT: …………………………5. Số điện thoại liên hệ: ……………………

6. Nơi ở hiện tại: …………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

7. Nghề nghiệp: ……………………………………………………………………………

8. Nơi công tác, học tập: …………………………………………………………………

9. Ngày bắt đầu vào làm việc tại đơn vị hiện nay: ………/ ……./……………………

10. Nghề, công việc trước đây (liệt kê công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất):

a) ……………………………………………………………………………………………

thời gian làm việc …….năm ……tháng từ ngày ……/……/……… đến ……/……/……

b) ……………………………………………………………………………………………

thời gian làm việc …….năm ……tháng từ ngày ……/……/……… đến ……/……/……

11. Tiền sử bệnh, tật của gia đình: ……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

12. Tiền sử bệnh, tật của bản thân:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tên bệnh** | **Phát hiện năm** | **Tên bệnh nghề nghiệp** | **Phát hiện năm** |
| a) |  | a) |  |
| b) |  | b) |  |
| c) |  | c) |  |
| d) |  | d) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lao động xác nhận** *(Ký và ghi rõ họ, tên)* | *…….ngày ……..tháng……..năm………..* **Người lập sổ KSK định kỳ** *(Ký và ghi rõ họ, tên)* |