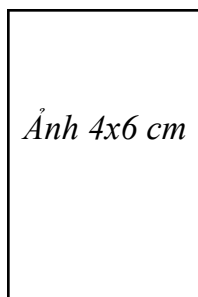


Mẫu 4. Phiếu phúc tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự

.....
.....

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



Ảnh 4x6 cm

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**

Ngàytháng.....năm.....
Người khai ký tên

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

1. Xét nghiệm cận lâm sàng

- Công thức máu: HC..... HSTTCBC
- CTBC: N..... L..... MEB..... ; Nhóm máu
- Sinh hóa: AST..... ALT..... Ure..... Creatinin..... Đường máu
- Miễn dịch: HbsAg..... Anti-HCV..... HIV
- Nước tiểu toàn bộ: Tỷ trọngpH..... BC..... HC..... Nitrit
- Protein..... Glucose..... Ceton..... 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 Không kính: MP/..... ; MT/..... ; Có kính: MP/..... ; MT/.....	
		- Bệnh lý	

- Thính lực		Nói thường: TP..... m; TTm; Nói thầm: TP..... m; TTm.	
TMH			
- Bệnh lý			
Răng hàm mặt			
- M, HA		M:lần/phút; HA:/..... mmHg.	
Nội khoa			
- Bệnh lý			
Thần kinh			
Tâm thần			
Ngoại khoa			
Da liễu			
Sản phụ khoa (nữ)			
Kết luận		Sức khỏe loại:(bằng chữ:.....); Lý do:.....	

Ngàytháng..... năm.....

Chủ tịch Hội đồng

(Ký tên, đóng dấu)