

MẪU GIẤY KHÁM SỨC KHỎE CỦA NGƯỜI LÁI XE

(Ban hành kèm theo Thông tư số 36/2024/TT-BYT ngày 16 tháng 11 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

SỞ Y TẾ TUYÊN QUANG
BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUANG

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

Số: 00409 /GKSKLX/02004/25

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE
CỦA NGƯỜI LÁI XE, NGƯỜI ĐIỀU KHIỂN XE MÁY CHUYÊN DỤNG



Họ và tên (chữ in hoa): HOANG HUU QUANG

Giới: Nam Nữ Tuổi:

Số CCCD/CC hoặc Hộ chiếu: 002084001285

Cấp ngày 14/05/2024 tại Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Chỗ ở hiện tại: Thôn 14 - Xã Bắc Quang - Tỉnh Tuyên Quang

Đề nghị khám sức khỏe để lái xe hạng: Hạng (C1)

I. 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:

a) Không ; b) Có ;

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

2. Tiền sử, bệnh sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không

(Bác sỹ hỏi bệnh và đánh dấu X vào ô tương ứng)

		Có/Không			Có/Không
Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua		X	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết		X
Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu		X	Bệnh tâm thần		X
Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)		X	Mất ý thức, rối loạn ý thức		X
Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thính giác		X	Ngất, chóng mặt, mệt mỏi, buồn ngủ hoặc ngất xỉu		X
Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác		X	Bệnh tiêu hóa		X
Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt stent mạch, ghép tim)		X	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to		X
Tăng huyết áp		X	Tai biến mạch máu não hoặc liệt		X
Khó thở		X	Bệnh hoặc tổn thương cột sống		X
Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính		X	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục		X
Bệnh thận, lọc máu		X	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện		X

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:.....

3. Câu hỏi khác (nếu có):

Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang dùng và liều lượng:

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật. Nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

.....ngày 04 tháng 09 năm 2025

Người đề nghị khám sức khỏe
(Ký và ghi rõ họ, tên)

Nguyễn Hoàng Thị Huệ

II. KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám		Họ tên, chữ ký của Bác sỹ	
1. Tâm thần:		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
Kết luận: <i>Bình thường Lou 1</i>			
2. Thần kinh:		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
Kết luận: <i>Bình thường Lou 1</i>			
3. Mắt:		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
- Thị lực nhìn xa từng mắt: + Không kính: Mắt phải: <i>10/10</i> Mắt trái: <i>10/10</i> + Có kính: Mắt phải: Mắt trái: - Thị lực nhìn xa hai mắt: Không kính: Có kính: - Thị trường:			
Thị trường ngang hai mắt (chiều mũi - thái dương)		Thị trường đứng (chiều trên-dưới)	
Bình thường <input checked="" type="checkbox"/>	Hạn chế	Bình thường <input checked="" type="checkbox"/>	Hạn chế
- Sắc giác: + Bình thường <input checked="" type="checkbox"/> + Mùi màu toàn bộ <input type="checkbox"/> Mùi màu: - Đỏ <input type="checkbox"/> - Xanh lá cây <input type="checkbox"/> - vàng <input type="checkbox"/> Các bệnh về mắt (nếu có): <i>2m. Bình thường</i>			
Kết luận: <i>Lou 1</i>		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
4. Tai-Mũi-Họng:		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
- Kết quả khám thính lực (có thể sử dụng máy trợ thính) + Tai trái: Nói thường: <i>5</i> m; Nói thầm: <i>0.5</i> m + Tai phải: Nói thường: <i>5</i> m; Nói thầm: <i>0.5</i> m - Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):			
Kết luận: <i>Lou 1</i>		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
5. Tim mạch:		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	
+ Mạch: <i>75</i> lần/phút; + Huyết áp: <i>120 / 80</i> mmHg			
Kết luận: <i>Lou 1</i>		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>	

6. Hồ hấp:	<i>Bình thường Lou 1</i>	<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
Kết luận:		
7. Cơ xương khớp:	<i>Bình thường Lou 1</i>	<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
Kết luận:		
8. Nội tiết:	<i>Bình thường Lou 1</i>	<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
Kết luận:		
9. Phụ khoa (đối với nữ):		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
Kết luận:		
10. Răng - Hàm - Mặt:		<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
Kết luận:	<i>Bình thường Lou 1</i>	<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
11. Da liễu - Ngoại khoa:	<i>Bình thường Lou 1</i>	<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i>
Kết luận:		

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Các xét nghiệm bắt buộc:	<i>Nguyễn Hoàng Thị Huệ</i> BS Phạm - Dung
a) Xét nghiệm ma túy	
- Test Morphin/Heroin: <i>Âm tính</i>	
- Test Amphetamin: <i>Âm tính</i>	
- Test Methamphetamin: <i>Âm tính</i>	
- Test Marijuana (cần sa): <i>Âm tính</i>	
- Test Codein:	
2. Các xét nghiệm chỉ thực hiện khi có chỉ định của bác sỹ khám sức khỏe: Huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác.	
a) Xét nghiệm nồng độ cồn trong máu hoặc hơi thở:	
b) Kết quả siêu âm:	
c) Kết quả X.quang:	
d) Kết quả xét nghiệm khác:	

IV. KẾT LUẬN

Đủ điều kiện sức khỏe lái xe hạng C₁

Phân loại sức khỏe:

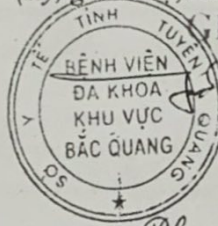
Loại I

(Giấy khám sức khỏe này có giá trị sử dụng trong vòng 12 tháng kể từ ngày ký kết luận)

ngày 5 tháng 9 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



Phạm Mạnh Công

5. Kết luận sức khỏe: Ghi rõ một trong ba tình trạng sau đây:

- 5.1. Đủ điều kiện sức khỏe lái xe hạng.....
- 5.2. Không đủ điều kiện sức khỏe lái xe hạng.....
- 5.3. Đạt tiêu chuẩn sức khỏe lái xe hạng.....nhưng yêu cầu khám lại (ghi cụ thể thời gian khám lại).....

Những trường hợp khó kết luận, đề nghị hội chẩn chuyên khoa hoặc gửi đối tượng xin khám sức khỏe lái xe ở Hội đồng GDYK các cấp.