

**2. Cấp lại giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện đảm bảo an toàn thực phẩm nông lâm thủy sản đối với trường hợp giấy chứng nhận sắp hết hạn.**

**2.1. Trình tự thực hiện:**

**Bước 1:** Trước 06 (sáu) tháng tính đến ngày Giấy chứng ATTP hết hạn, Cơ sở nộp 01 (một) bộ hồ sơ đề nghị cấp Giấy chứng nhận an toàn thực phẩm tại bộ phận tiếp nhận và trả kết quả của UBND huyện, Thành phố; Hồ sơ có thể được nộp theo một trong các hình thức sau: Trực tiếp, gửi qua Fax, E-Mail, mạng điện tử (sau đó gửi hồ sơ bản chính); gửi theo đường bưu điện.

Trong thời gian 03 (ba) ngày làm việc kể từ ngày nhận văn bản đề nghị cấp Giấy chứng nhận ATTP của cơ sở, Phòng Nông nghiệp và PTNT/Phòng Kinh tế phải xem xét tính đầy đủ của hồ sơ và thông báo bằng văn bản cho cơ sở nếu hồ sơ không đầy đủ.

**Bước 2:** Trong thời hạn 15 (mười lăm) ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ, Phòng Nông nghiệp và PTNT/Phòng Kinh tế thực hiện thẩm tra hồ sơ kiểm tra, đánh giá phân loại cơ sở do đơn vị đã thực hiện, hoặc tổ chức đi kiểm tra thực tế điều kiện bảo đảm an toàn thực phẩm tại cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm (nếu cần hoặc trong trường hợp cơ sở chưa được kiểm tra, đánh giá phân loại).

Nếu đủ điều kiện thì cấp Giấy chứng nhận ATTP. Trường hợp không cấp Giấy chứng nhận ATTP thì phải trả lời bằng văn bản và nêu rõ lý do.

**Bước 3:** Chủ cơ sở mang giấy hẹn đến bộ phận tiếp nhận và trả kết quả nộp phí và nhận kết quả, thời gian trả kết quả trong giờ hành chính từ thứ 2 đến thứ 6 hàng tuần.

**2.2. Cách thức thực hiện :**

Trực tiếp tại Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả của UBND các huyện, thành phố hoặc gửi qua Fax, E-Mail, mạng điện tử (sau đó gửi hồ sơ bản chính); gửi theo đường bưu điện.

**2.3. Thành phần, số lượng hồ sơ :**

**a) Thành phần hồ sơ:**

- Đơn đề nghị cấp Giấy chứng nhận ATTP theo mẫu tại Phụ lục VI ban hành kèm theo Thông tư số 45/2014/TT-BNNPTNT

- Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đầu tư có ngành nghề sản xuất, kinh doanh thực phẩm hoặc giấy chứng nhận kinh

tế Trang trại (bản sao công chứng hoặc bản sao kèm theo bản chính để đối chiếu);

- Bản thuyết minh về cơ sở vật chất, trang thiết bị, dụng cụ đảm bảo điều kiện an toàn thực phẩm theo Phụ lục VII ban hành kèm theo Thông tư số 45/2014/TT-BNNPTNT.

- Danh sách chủ cơ sở và người trực tiếp sản xuất, kinh doanh thực phẩm đã được cấp giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm (có xác nhận của cơ sở sản xuất, kinh doanh);

- Danh sách chủ cơ sở và người trực tiếp sản xuất kinh doanh thực phẩm đã được cơ sở y tế cấp huyện trở lên cấp xác nhận đủ sức khỏe (có xác nhận của cơ sở sản xuất, kinh doanh).

**b) Số lượng hồ sơ:** 01 bộ.

**2.4. Thời hạn giải quyết:** 15 ngày làm việc kể từ khi nhận đủ hồ sơ.

**2.5. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính:** Các cơ sở sản xuất kinh doanh.

**2.6. Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính:**

- Cơ quan có thẩm quyền quyết định: Phòng Nông nghiệp và PTNT/Phòng Kinh tế các huyện, thành phố.

- Cơ quan trực tiếp thực hiện thủ tục hành chính: Phòng Nông nghiệp và PTNT/Phòng Kinh tế các huyện, thành phố.

**2.7. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính:** Giấy chứng nhận đủ điều kiện an toàn thực phẩm trong sản xuất, kinh doanh nông lâm thủy sản. Thời hạn có hiệu lực 03 (ba) năm kể từ ngày cấp.

**2.8. Phí:**

Phí Thẩm định cấp giấy chứng nhận an toàn thực phẩm đối với cơ sở sản xuất kinh doanh thực phẩm nông, lâm, thủy sản: 700.000 đồng/cơ sở

---

(Thông tư số 286/2016/TT-BTC ngày 14/11/2016 của Bộ Tài Chính)

**2.9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:**

- Đơn đề nghị cấp Giấy chứng nhận ATTP;

(Phụ lục VI, Thông tư số 45/2014/TT-BNNPTNT ngày 03/12/2014 của Bộ Nông nghiệp và PTNT)

- Bản thuyết minh về điều kiện bảo đảm điều kiện an toàn thực phẩm của cơ sở  
(Phụ lục VII, Thông tư số 45/2014/TT-BNNPTNT ngày 03/12/2014 của Bộ  
Nông nghiệp và PTNT)

#### **2.10. Yêu cầu điều kiện:**

Các cơ sở do UBND huyện, thành phố cấp giấy đăng ký kinh doanh, giấy chứng nhận trang trại, giấy chứng nhận hợp tác xã.

#### **2.11. Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính:**

- Thông tư số 45/2014/TT-BNNPTNT ngày 03/12/2014 của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định việc kiểm tra cơ sở sản, xuất kinh doanh vật tư nông nghiệp và kiểm tra, chứng nhận cơ sở sản xuất, kinh doanh nông lâm thủy sản đủ điều kiện an toàn thực phẩm;

- Thông tư 286/2016/TT-BTC ngày 14/11/2016 của Bộ Tài chính quy định mức thu, chế độ thu, nộp, quản lý và sử dụng phí thẩm định quản lý chất lượng, an toàn thực phẩm trong lĩnh vực nông nghiệp;

- Quyết định số 85/2016/QĐ-UBND ngày 29 tháng 01 năm 2016 của UBND tỉnh Bắc Giang về việc Quy định phân công, phân cấp kiểm tra cơ sở sản xuất, kinh doanh vật tư nông nghiệp và kiểm tra, chứng nhận cơ sở sản xuất, kinh doanh nông lâm thủy sản đủ điều kiện an toàn thực phẩm thuộc phạm vi quản lý của ngành Nông nghiệp và PTNT trên địa bàn tỉnh Bắc Giang

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

....., ngày 16 tháng 04 năm 2018

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP  
GIẤY CHỨNG NHẬN CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM**

Kính gửi: Phòng Nông Nghiệp và phát triển nông thôn Huyện Việt Yên  
Tỉnh Bắc Giang.

1. Tên cơ sở sản xuất, kinh doanh: ...THÂN...THỊ...CANH.....
2. Địa chỉ cơ sở sản xuất, kinh doanh: ...Thôn...Mỹ...Điền...Xã...Hạ...Việt...Yên...Tỉnh...Bắc...Giang.....
3. Điện thoại 0914.2.118...Fax ..... Email.....
4. Giấy đăng ký kinh doanh hoặc Quyết định thành lập: ...Số...18007109.....  
...Ngày...16/04/2018.....
5. Mặt hàng sản xuất, kinh doanh: ...Hàng...nông...sản...Thủy...sản...Lương...Thực...Thức...Phẩm... (Rau, củ, quả, thịt, cá, gạo.....)

Đề nghị Phòng Nông nghiệp & PTNT huyện Việt Yên, tỉnh Bắc Giang cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện an toàn thực phẩm cho cơ sở.

**Hồ sơ gửi kèm:**

- Giấy chứng minh nhân dân (bản sao);
- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh
- Hộ kinh doanh cá thể (bản sao)
- Giấy chứng nhận sức khỏe;
- Bản thông tin chung về cơ sở sản xuất

**Đại diện cơ sở**  
(Ký tên, đóng dấu)

  
Thân Thị Canh

**BẢN SAO**

UBND HUYỆN VIỆT YÊN  
PHÒNG TÀI CHÍNH – KẾ HOẠCH

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

**GIẤY CHỨNG NHẬN ĐĂNG KÝ KINH DOANH  
HỘ KINH DOANH  
Số: 2018007109**

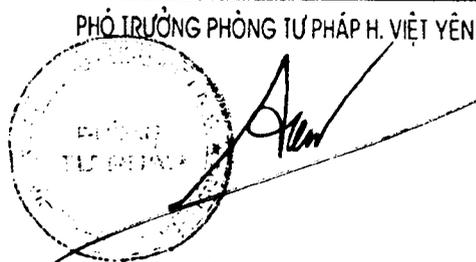
*Đăng ký lần đầu ngày 29 tháng 9 năm 2017  
Đăng ký lại lần thứ nhất ngày 16 tháng 4 năm 2018  
Đăng ký lại lần thứ hai ngày tháng năm*

- Tên hộ kinh doanh: **THÂN THỊ OANH**
  - Địa chỉ kinh doanh: *Thôn My Điện 2, xã Hoàng Ninh, huyện Việt Yên, tỉnh Bắc Giang*  
Điện thoại: 0916042118 Fax:
  - Ngành nghề kinh doanh: *Dịch vụ ăn uống, nước giải khát, hàng nông sản, thủy sản, lương thực, thực phẩm (rau, củ, quả, thịt, cá, gạo,.....)*.  
(Chỉ được phép kinh doanh khi có đủ các điều kiện theo quy định của pháp luật)
  - Vốn kinh doanh: 1.000.000.000 đồng (Một tỷ đồng chẵn)
  - Họ và tên cá nhân hoặc tên đại diện hộ kinh doanh:  
**THÂN THỊ OANH** Giới tính: Nữ  
Sinh ngày 29 tháng 8 năm 1981 Dân tộc: Kinh Quốc tịch: Việt Nam  
Chứng minh nhân dân số: 121387288  
Ngày cấp: 18/6/2015 Nơi cấp: C.A.T Bắc Giang
- Giấy tờ chứng thực cá nhân khác (Nếu không có CMND):  
Số giấy chứng thực cá nhân:  
Ngày cấp: Cơ quan cấp:
- Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: *Xã Quảng Minh, huyện Việt Yên, tỉnh Bắc Giang*
  - Chỗ ở hiện tại: *Thôn Đình Cả, xã Quảng Minh, huyện Việt Yên, tỉnh Bắc Giang*
  - Chữ ký của đại diện hộ kinh doanh:

**CHỨNG THỰC  
BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**  
SỐ CHỨNG THỰC...*15*.....QUYỀN SỐ...*01*...SCT-BS  
Ngày...*16*...tháng...*4*...năm...*2018*...

*Việt Yên, ngày 16 tháng 4 năm 2018*

**KT. TRƯỞNG PHÒNG  
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**



**Đoàn Văn Tuấn**

*Nguyễn Văn Hiến*

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

....., ngày 20 tháng 04 năm 2018

**BẢN THUYẾT MINH**

**Cơ sở vật chất, trang thiết bị, dụng cụ bảo đảm điều kiện an toàn thực phẩm**

**I- THÔNG TIN CHUNG**

1. Tên cơ sở sản xuất, kinh doanh: ...THÂN THỊ CẨM.....

2. Địa chỉ: Mỹ Đức 2, X. Hòa Hưng, N.Đ., H. Việt Yên, T.Đ., Bắc Giang.....

3. Điện thoại: 016.942.118..... Fax: ..... Email: .....

4. Loại hình sản xuất, kinh doanh

DN nhà nước

DN 100% vốn nước ngoài

DN liên doanh với nước ngoài

DN Cổ phần

DN tư nhân

Khác  Cá nhân  
(ghi rõ loại hình)

5. Năm bắt đầu hoạt động: 2018.....

6. Số đăng ký, ngày cấp, cơ quan cấp đăng ký kinh doanh: ...2018007109.....  
..... Ngày 16/04/2018.....

7. Công suất thiết kế: .....

8. Sản lượng sản xuất, kinh doanh (thống kê 3 năm trở lại đây): .....

9. Thị trường tiêu thụ chính: ...FCN...Đ.Đ. K.Đ....V.Đ. Đ.Đ....Guang Châu.....

**II. MÔ TẢ VỀ SẢN PHẨM**

TT	Tên sản phẩm sản xuất, kinh doanh	Nguyên liệu/ sản phẩm chính đưa vào sản xuất, kinh doanh		Cách thức đóng gói và thông tin ghi trên bao bì
		Tên nguyên liệu/ sản phẩm	Nguồn gốc/ xuất xứ	
	<u>Quả, Rau, Củ</u>		<u>Trang đầu</u>	
	<u>Quả, Thịt</u>			

### III. TÓM TẮT HIỆN TRẠNG ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ SẢN XUẤT, KINH DOANH

#### 1. Nhà xưởng, trang thiết bị

- Tổng diện tích các khu vực sản xuất, kinh doanh... 166... m<sup>2</sup>, trong đó:
  - + Khu vực tiếp nhận nguyên liệu/ sản phẩm : ...25... m<sup>2</sup>
  - + Khu vực sản xuất, kinh doanh : .....30..... m<sup>2</sup>
  - + Khu vực đóng gói thành phẩm : .....20..... m<sup>2</sup>
  - + Khu vực / kho bảo quản thành phẩm: .....15..... m<sup>2</sup>
  - + Khu vực sản xuất, kinh doanh khác : .....16..... m<sup>2</sup>
- Sơ đồ bố trí mặt bằng sản xuất, kinh doanh:

#### 2. Trang thiết bị chính:

Tên thiết bị	Số lượng	Nước sản xuất	Tổng công suất	Năm bắt đầu sử dụng
<u>cnc</u>	<u>02</u>	<u>Việt Nam</u>	<u>1,2 tấn</u>	<u>2018</u>
<u>thiết bị</u>	<u>04</u>	<u>"</u>	<u>1,2 tấn</u>	<u>2018</u>

#### 3. Hệ thống phụ trợ

##### - Nguồn nước đang sử dụng:

Nước máy công cộng  Nước giếng khoan

Hệ thống xử lý: Có  Không

Phương pháp xử lý: .....

##### - Nguồn nước đá sử dụng (nếu có sử dụng):

Tự sản xuất  Mua ngoài

Phương pháp kiểm soát chất lượng nước đá: .....

#### 4. Hệ thống xử lý chất thải

Cách thức thu gom, vận chuyển, xử lý:

...Thu gom.....

- Tổng số: ...02..... người, trong đó:

+ Lao động trực tiếp: ...*CL*.....người.

+ Lao động gián tiếp: ...*C*..... người.

- Kiểm tra sức khỏe người trực tiếp sản xuất, kinh doanh: *06 tháng / lần*

- Tập huấn kiến thức về ATTP: *CL*

6. Vệ sinh nhà xưởng, trang thiết bị...

- Tần suất làm vệ sinh: *Ngày / lần*

- Nhân công làm vệ sinh: ...*CL*... người; trong đó ...*CL*... của cơ sở và ...*CL*... đi thuê ngoài.

7. Danh mục các loại hóa chất, phụ gia/chất bổ sung, chất tẩy rửa-khử trùng sử dụng:

Tên hóa chất	Thành phần chính	Nước sản xuất	Mục đích sử dụng	Nồng độ
<i>Xà phòng</i>		<i>Viet Nam</i>	<i>Tẩy rửa</i>	

8. Hệ thống quản lý chất lượng đang áp dụng (HACCP, ISO,....)

9. Phòng kiểm nghiệm

- Của cơ sở  Các chỉ tiêu PKN của cơ sở có thể phân tích: .....

.....

- Thuê ngoài  Tên những PKN gửi phân tích: .....

.....

10. Những thông tin khác *Không*

Chúng tôi cam kết các thông tin nêu trên là đúng sự thật./.

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ**

(Ký tên, đóng dấu)

*[Signature]*  
*Thần Thị Tài*

**GIẤY XÁC NHẬN**  
**KIỆN THỨC VỀ AN TOÀN THỰC PHẨM**  
Số: 11/2018/XNKT- PNN

- Căn cứ vào thông tư số 13/2014/TTLT-BYT-BNNPTNT-BCT BCT ngày 9 tháng 4 năm 2014 của Bộ Y tế, Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Bộ Công Thương về việc hướng dẫn việc phân công, phối hợp trong quản lý nhà nước về an toàn thực phẩm

- Căn cứ Quyết định số 381/QĐ-QLCL ngày 12/9/2014 về việc ban hành tài liệu tập huấn và bộ câu hỏi đánh giá kiến thức về an toàn thực phẩm nông lâm thủy sản

**Phòng Nông nghiệp và PTNT xác nhận:**

Ông/Bà: **THÂN THỊ OANH**

Địa chỉ: Thôn Đình Cả, Xã Quảng Minh, huyện Việt Yên, tỉnh Bắc Giang

Giấy CMTND số 121387288, cấp ngày 18/6/2015 nơi cấp: CA Tỉnh Bắc Giang

Điện thoại: 0916.042.118 Fax:.....

Có kiến thức cơ bản về an toàn thực phẩm theo quy định Cục Quản lý Chất lượng Nông Lâm sản và Thủy sản - Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn.

Giấy này có giá trị hết ngày 04 tháng 5 năm 2021./.

*Việt Yên, ngày 04 tháng 5 năm 2018*

**PHÒNG NN&PTNT HUYỆN VIỆT YÊN**  
**KT. TRƯỞNG PHÒNG**  
**PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**



**Tổng Việt Lâm**

**GIẤY XÁC NHẬN**  
**KIỆN THỨC VỀ AN TOÀN THỰC PHẨM**  
Số: 12/2018/XNKT- PNN

- Căn cứ vào thông tư số 13/2014/TTLT-BYT-BNNPTNT-BCT BCT ngày 9 tháng 4 năm 2014 của Bộ Y tế, Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Bộ Công Thương về việc hướng dẫn việc phân công, phối hợp trong quản lý nhà nước về an toàn thực phẩm

- Căn cứ Quyết định số 381/QĐ-QLCL ngày 12/9/2014 về việc ban hành tài liệu tập huấn và bộ câu hỏi đánh giá kiến thức về an toàn thực phẩm nông lâm thủy sản

**Phòng Nông nghiệp và PTNT xác nhận:**

Ông/Bà: NGUYỄN THỊ THUY

Địa chỉ: Xã Tự Lạn, huyện Việt Yên, tỉnh Bắc Giang

Giấy CMTND số 122323720, cấp ngày 21/4/2016 nơi cấp: CA Tỉnh Bắc Giang

Điện thoại: ..... Fax:.....

Có kiến thức cơ bản về an toàn thực phẩm theo quy định Cục Quản lý Chất lượng Nông Lâm sản và Thủy sản - Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn.

Giấy này có giá trị hết ngày 04 tháng 5 năm 2021./.

*Việt yên, ngày 04 tháng 5 năm 2018*

**PHÒNG NN&PTNT HUYỆN VIỆT YÊN**  
**KT. TRƯỞNG PHÒNG**  
**PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**



**Tổng Việt Lâm**

Số: ... 907 /GKSK-PKĐKBĐ

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Họ và tên (chữ in hoa): ... THÂN ... THU ... CANH ...

Giới: Nam  Nữ  Tuổi: 37

Số CMND hoặc Hộ chiếu: 121.387.288

Cấp ngày: 18/1/2015 tại CA Bắc Giang

Chỗ ở hiện tại:

Quảng Ninh - Xã Tân Bắc Giang

khám sức khỏe: ... xin ...



### 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 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:

#### 3. Câu hỏi khác (nếu có):

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

b) Tiền sử thai sản (đối với phụ nữ): đẻ thường 3 lần

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Viết tên, ngày 19 tháng 04 năm 2018.

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

Thân Thu Cảnh

# I. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: 150 cm; Cân nặng: 51 kg; Chỉ số BMI: .....  
 Mạch: 70 lần/phút; Huyết áp: 120 mmHg  
 Phân loại thể lực: 12 / 70

# II. KHÁM LÂM SÀNG

NỘI DUNG KHÁM	HỌ TÊN, CHỮ KÝ CỦA BÁC SỸ
<b>1. Nội khoa</b>	
a) Tuần hoàn: B. bình thường	
Phân loại: I b) Hô hấp: B. bình thường	Nguyễn Văn Tuấn BS. Nguyễn Văn Tuấn
Phân loại: I c) Tiêu hóa: B. bình thường	
Phân loại: I d) Thận - Tiết niệu: B. bình thường	
Phân loại: I đ) Cơ - Xương - Khớp: Bình thường	Nguyễn Văn Tuấn BS. Nguyễn Văn Tuấn
Phân loại: I e) Thần kinh: B. bình thường	
Phân loại: I g) Tâm thần: B. bình thường	
Phân loại: I	



NỘI DUNG KHÁM	HỌ TÊN, CHỮ KÝ CỦA BÁC SỸ
<b>2. Ngoại khoa:</b> ..... ..... - Phân loại: ..... .....	Tiger Bs. Tôn Thất Thành
<b>3. Sản phụ khoa:</b> ..... ..... - Phân loại: ..... .....	Linda Bs. Hoàng Thị Linh
<b>4. Mắt:</b> - Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: .....; Mắt trái: ..... Có kính: Mắt phải: .....; Mắt trái: ..... - Các bệnh về mắt (nếu có): ..... ..... - Phân loại: ..... .....	..... Bs CKI: Chu Thị Nhân
<b>5. Tai – Mũi – Họng:</b> - Kết quả khám thính lực: Tai trái: Nói thường: .....m; Nói thầm: .....m Tai Phải: Nói thường: .....m; Nói thầm: .....m - Các bệnh về Tai – Mũi – Họng (nếu có): ..... ..... - Phân loại: ..... .....	Duc Bs. Phạm Thị Đào
<b>6. Răng – Hàm – Mặt:</b> - Kết quả khám: + Hàm trên: ..... + Hàm dưới: ..... - Các bệnh về Răng – Hàm – Mặt (nếu có): ..... ..... - Phân loại: ..... .....	..... Bs. Nguyễn Thị Hằng
<b>7. Da liễu:</b> ..... ..... - Phân loại: ..... .....	Duc Bs. Nguyễn Thị Hằng



### III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

NỘI DUNG KHÁM	HỌ TÊN, CHỮ KÝ CỦA BÁC SỸ	
<b>1. Xét nghiệm máu:</b> a) Công thức máu: Số lượng Hồng cầu: ..... Số lượng Bạch cầu: ..... Số lượng Tiểu cầu: ..... b) Sinh hóa máu: Đường máu: ..... Urê: .....: Creatinin: ..... ASAT (GOT): .....: ALAT (GPT): ..... c) Khác (nếu có): .....		
<b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b> a) Đường: .....; Prôtêin..... b) Khác (nếu có): .....		
<b>3. Chẩn đoán hình ảnh:</b> ..... ..... .....		

### IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:

*Khám lâm sàng các bộ phận nội khoa*

2. Các bệnh, tật (nếu có):

..... ngày *19* tháng *4* năm *2018*

**NGƯỜI KẾT LUẬN**

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



TRƯỞNG PHÒNG KHÁM  
Bs. CKI: *Chau Chi Nhan*

Số: 906 /GKSK-PKĐKBĐ

## GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



Họ và tên (chữ in hoa): ... NGUYỄN ... THỊ ... THÚY ...  
Giới: Nam  Nữ  Tuổi: 28  
Số CMND hoặc Hộ chiếu: ... 122323720 ...  
Cấp ngày 21/10/2016 tại CA Kác Giang  
Chỗ ở hiện tại: ... Từ Sơn - Việt Nam - Kác Giang ...  
Lý do khám sức khỏe: ... xin vào ...

### 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 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:

#### 3. Câu hỏi khác (nếu có):

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

b) Tiền sử thai sản (đối với phụ nữ): ... 1 lần ... 02 lần ... < 2016 ... 2017 ...

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Viết ... tại ngày 19 tháng 09 năm 2018.

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

Thúy  
Nguyễn Thị Thuý

# I. KHÁM THỂ LỰC

Chiều cao: 175 cm;

Cân nặng: 45 kg;

Chỉ số BMI: .....

Mạch: 70 lần/phút;

Huyết áp: 110 mmHg

Phân loại thể lực: L2

# II. KHÁM LÂM SÀNG

NỘI DUNG KHÁM	HỌ TÊN, CHỮ KÝ CỦA BÁC SỸ
<b>1. Nội khoa</b>	
a) Tuần hoàn: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	
Phân loại: <u>I</u>	
b) Hô hấp: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	<u>Tracy</u>
Phân loại: <u>I</u>	
c) Tiêu hóa: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	<u>BS. Nguyễn Văn Hoàng</u>
Phân loại: <u>I</u>	
d) Thận - Tiết niệu: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	
Phân loại: <u>I</u>	
đ) Cơ - Xương - Khớp: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	
Phân loại: <u>I</u>	
e) Thần kinh: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	<u>Tracy</u>
Phân loại: <u>I</u>	
g) Tâm thần: ..... <u>B.T. Hoàng</u> .....	<u>BS. Nguyễn Văn Hoàng</u>
Phân loại: <u>I</u>	
Phân loại: <u>I</u>	



NỘI DUNG KHÁM	HỌ TÊN, CHỮ KÝ CỦA BÁC SỸ
<b>2. Ngoại khoa:</b> ..... ..... - Phân loại: .....	Tuyến ..... .....
<b>3. Sản phụ khoa:</b> ..... ..... - Phân loại: .....	..... ..... Bs. Hoàng Thị Linh
<b>4. Mắt:</b> - Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải: 5/10; Mắt trái: 9/10 Có kính: Mắt phải: .....; Mắt trái: ..... - Các bệnh về mắt (nếu có): ..... ..... - Phân loại: .....	..... ..... Bs. CKI: Chu Thị Nhân
<b>5. Tai – Mũi – Họng:</b> - Kết quả khám thính lực: Tai trái: Nói thường: 6,5 m; Nói thầm: 6,5 m Tai Phải: Nói thường: 6,5 m; Nói thầm: 6,5 m - Các bệnh về Tai – Mũi – Họng (nếu có): ..... ..... - Phân loại: .....	..... ..... Bs. Phạm Thị Đức
<b>6. Răng – Hàm – Mặt:</b> - Kết quả khám: + Hàm trên: ..... + Hàm dưới: ..... - Các bệnh về Răng – Hàm – Mặt (nếu có): ..... ..... - Phân loại: .....	..... ..... .....
<b>7. Da liễu:</b> ..... ..... - Phân loại: .....	..... ..... .....



### III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

NỘI DUNG KHÁM	HỌ TÊN, CHỮ KÝ CỦA BÁC SỸ	
<b>1. Xét nghiệm máu:</b> a) Công thức máu: Số lượng Hồng cầu: ..... Số lượng Bạch cầu: ..... Số lượng Tiểu cầu: ..... b) Sinh hóa máu: Đường máu: ..... Urê: .....; Creatinin: ..... ASAT (GOT): .....; ALAT (GPT): ..... c) Khác (nếu có): .....		
<b>2. Xét nghiệm nước tiểu:</b> a) Đường: .....; Prôtêin: ..... b) Khác (nếu có): .....		
<b>3. Chẩn đoán hình ảnh:</b> ..... ..... .....		

### IV. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe: *Chưa tìm thấy các triệu chứng*

2. Các bệnh, tật (nếu có):

..... ngày *19* tháng *4* năm *2018*

**NGƯỜI KẾT LUẬN**

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



TRƯỞNG PHÒNG KHÁM  
Bs. CKI: *Chu Thị Nhân*