

MEDICAL CHECKUP
GIẤY KHÁM VÀ CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE

Full name		Date of Checkup (Ngày kiểm tra)		<i>(Ảnh 4x6 cm có dấu giáp lai của Bệnh viện)</i>
Họ và tên				
Nationality (Quốc tịch)		Date of Birth (Ngày sinh)		
Passport No/ Số hộ chiếu				
Address (Địa chỉ)			Gender (Giới tính) O. M/Nam O. F/Nữ	

*** Physical Report / Báo cáo về lâm sàng**

Height/ Chiều cao		cm	Visual acuity/ Thị lực	Rt/ Mắt phải:
Weight/ Cân nặng		kg		Lt/ Mắt trái:
Color vision/ Độ mù màu			Audiometry/ Thính giác	Rt/ Tai phải:
Blood Pressure/ Huyết áp		/mmHg		Lt/ Tai trái:

*** Laboratory Report / Báo cáo xét nghiệm**

Section/ Loại	Item/ Mục	Result/ Kết quả	Section/ Loại	Item/ Mục	Result/ Kết quả
Urinalysis/ Xét nghiệm nước tiểu	Urine. Glucose		Epidemic Disease/ Các bệnh truyền nhiễm		
	Urine. Protein		Hepatitis/ viêm gan	HBs Ag	
	Urine blood		Syphilis/ Bệnh giang mai	VDRL	
Liver Function	Serum GOT	U/L	AIDS	AIDS	
Chức năng gan	Serum GPT	U/L	Exam for positives/ Kiểm tra kết quả dương tính		
T-Cholesterol	T-Cholesterol	mg/dl	Hepatitis/ viêm gan	Hbe Ag	
Anemia/ Bệnh thiếu hồng cầu	Hematocrit			HBe Ab	
Blood Type/ Công thức máu	ABO		Syphilis/ Bệnh giang mai	TPHA	
	RH		AIDS	AIDS	
Chest X-ray	Film No/ Số phim		Chest P.A/	Film No/ Số phim	
Chụp lồng ngực	Finding/Phát hiện			Finding/Phát hiện	

*** Summary & Recommendation / Kết luận và Kiến nghị**

.....

.....

Hospital/ Bệnh viện **Signature/ Ký tên, đóng dấu**