

# PHỤ LỤC SỐ 03

MẪU SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 24/2015/TTLT-BYT-BGTVT ngày 21 tháng 8 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Giao thông vận tải)

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

## SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ CỦA NGƯỜI LÁI XE Ô TÔ

Ảnh <sup>4</sup> (4x6cm)	1. Họ và tên (chữ in hoa):.....
	2. Giới:      Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Tuổi.....
	Số CMND hoặc Hộ chiếu:..... cấp ngày...../...../.....
	tại.....
	4. Hộ khẩu thường trú:.....
5. Chỗ ở hiện tại:.....	

6. Nghề nghiệp:.....<sup>4</sup>

7. Nơi công tác:.....<sup>5</sup>

8. Hạng xe được phép lái:.....

9. Tiền sử bệnh tật bản thân:

Tên bệnh	Phát hiện năm
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

.....ngày.....tháng.....năm.....

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

## I KHÁM LÂM SÀNG

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Tâm thần:.....	
.....	
Kết luận:.....	.....
2. Thần kinh:.....	

.....  
 Kết luận:.....

3. Mắt:

- Thị lực nhìn xa từng mắt:

+ Không kính: Mắt phải:.....Mắt trái:.....

+ 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	Hạn chế	Bình thường	Hạn chế

-Sắc giác

+ Bình thường

+ Mùi màu toàn bộ  Mùi màu: - Đỏ  - Xanh lá cây  - vàng

Các bệnh về mắt (nếu có):  
 .....  
 .....

Kết luận.....

4. Tai-Mũi-Họng

- Kết quả khám thính lực (có thể sử dụng máy trợ thính)

+ Tai trái: Nói thường:.....m; Nói thầm:.....m

+ Tai phải: Nói thường:.....m; Nói thầm:.....m

- Các bệnh về Tai - Mũi - Họng (nếu có):  
 .....  
 .....

Kết luận.....

5. Tim mạch:

+ Mạch: .....lần/phút;

+ Huyết áp:...../.....mmHg

.....

Kết luận.....

6. Hô hấp:.....  
 .....

Kết luận.....

7. Cơ Xương Khớp: .....

.....

Kết luận.....

8. Nội tiết:  
 .....



*(Ký và ghi rõ họ tên và đóng dấu)*

3. Kết luận: Đủ điều kiện/không đủ điều kiện sức khỏe lái xe hạng.....