

Phụ lục 03

CÁC THÔNG TIN VỀ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ ĐỐI VỚI NGƯỜI ĐIỀU KHIỂN PHƯƠNG TIỆN GIAO THÔNG ĐƯỜNG SẮT

*(Ban hành kèm theo Thông tư số /2025/TT-BYT ngày tháng năm 2025
của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

I. THÔNG TIN HÀNH CHÍNH CỦA NGƯỜI ĐỀ NGHỊ KHÁM SỨC KHỎE

1. Họ và tên (có dán ảnh hoặc scan ảnh)
2. Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐
3. Ngày tháng năm sinh: (Tuổi:)
4. Số CCCD /CC/Hộ chiếu/Định danh công dân:
5. Cấp ngày .../.../..... Tại
6. Chỗ ở hiện tại:
7. Chức danh đang làm:.....
8. Nơi công tác:.....
9. Tiền sử bệnh tật bản thân: (Tên bệnh, phát hiện năm nào)

(Người đề nghị khám sức khỏe: Ký và ghi rõ họ, tên và ghi ngày ... tháng ... năm
đề nghị khám).

II. KHÁM LÂM SÀNG

Toàn thân: Chiều cao.....cm; Cân nặng:.....kg; BMI; Mạch, Huyết áp

1. Tâm thần
2. Thần kinh
4. Tai-Mũi-Họng
5. Tim mạch:
6. Hô hấp
7. Cơ Xương Khớp:
8. Nội tiết
9. Ngoại khoa, Da liễu

- Ngoại khoa:

- Da liễu:

10. Tiết niệu - Sinh dục:

- Tiết niệu:

- Sinh dục:

11. Nội tiết - Chuyển hóa

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

1. Các xét nghiệm bắt buộc:

a) Xét nghiệm ma túy: Xét nghiệm sàng lọc và định tính các loại ma túy theo quy định của Bộ Y tế: Amphetamin, Marijuana, Morphin, Codein, Heroin)

b) Xét nghiệm nồng độ cồn trong máu hoặc hơi thở:

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.

Lưu ý: Mục II, III, người hành nghề khám, ký, ghi rõ họ tên và kết luận người đề nghị khám sức khỏe có đủ/không đủ tiêu chuẩn theo nội dung khám tại Phụ lục 01 ban hành kèm theo Thông tư này và phân loại sức khỏe

IV. KẾT LUẬN

Phần kết luận ghi rõ người đề nghị khám sức khỏe có đủ/không đủ tiêu chuẩn sức khỏe điều khiển phương tiện giao thông đường sắt (nếu không đủ ghi rõ lý do) và phân loại sức khỏe.

V. NGÀY KẾT LUẬN (ngày ... tháng ... năm)

VI. NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

Ghi chú: Ngoài các thông tin tối thiểu nêu trên, Cơ sở khám sức khỏe có thể bổ sung thêm các thông tin khác (nếu cần thiết)