

Số: 18/TB-CĐDLSG

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 12 tháng 6 năm 2023

**THÔNG BÁO**  
**Về việc đăng ký khám sức khỏe bắt buộc**  
**(Đối với sinh viên)**

Căn cứ theo Khoản 2 Điều 3 thông tư số 33/2021/TT-BYT ngày 31/12/2021 Quy định về công tác y tế trường học trong cơ sở giáo dục đại học và cơ sở giáo dục nghề nghiệp.

Nhà trường thông báo việc đăng ký khám sức khỏe như sau:

**1. Đối tượng:**

Toàn thể sinh viên năm thứ hai, năm thứ ba (bao gồm CĐKS28, CĐKS29, CĐBE02, CĐBE03, CĐLH17, CĐLH18, CĐHD17, CĐHD18) đang học tại trường bắt buộc khám sức khỏe định kỳ hàng năm bằng một trong hai hình thức sau đây:

- **Hình thức 1:** Khám sức khỏe tại cơ sở y tế bất kỳ và nộp giấy khám sức khỏe (theo mẫu đính kèm) về khoa chuyên môn **chậm nhất ngày 20/06/2023**

**Nội dung khám:** theo quy định tại thông tư 14/2013/TT-BYT ngày 06/05/2013.

**Hồ sơ khám sức khỏe:**

1.1. Giấy khám sức khỏe định kỳ (Theo Phụ lục 3 Thông tư 14/2013/TT-BYT)

1.2. Giấy giới thiệu của trường (Đăng ký và nhận tại Khoa chuyên môn)

- **Hình thức 2:** Đăng ký khám sức khỏe và đóng phí tại quầy thu ngân cơ sở 1 (347A Nguyễn Thượng Hiền, Phường 11, Quận 10, Tp. HCM).

**2. Thời gian và địa điểm:**

- Thời gian: Từ ngày 26/06/2023 đến hết ngày 30/06/2023 (dự kiến).

- Địa điểm: Trung tâm y tế Quận 3; 116 Trần Quốc Thảo, Phường 14, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh

**3. Nội dung khám:** Theo Điều 6 thông tư 14/2013/TT-BYT ngày 06/05/2013

**4. Thời gian đăng ký và đóng phí:**

Từ ngày 12/06/2023 đến hết ngày 20/06/2023 tại quầy thu ngân.

**5. Chi phí:** 82.000đ/ Sinh viên (Bao gồm 80.000đ chi phí khám và 2.000đ giấy khám)

**6. Hình thức nộp:** Trực tiếp tại quầy thu ngân – Cơ sở 1: 347A Nguyễn Thượng Hiền, Phường 11, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh.

**7. Các bước thực hiện:**

**Bước 1:** Sinh viên liên hệ Quầy thu ngân để đóng phí khám sức khỏe.

**Bước 2:** Bp. Quản lý sinh viên lọc danh sách sinh viên đã đóng phí trên phần mềm và chuyển danh sách về Phòng Hành chính Nhân sự, chậm nhất vào ngày 22/06/2023.

**Bước 3:** Phòng Hành chính Nhân sự chuyển danh sách về Trung tâm y tế Quận 3 và ban hành thông báo tổ chức khám sức khỏe vào ngày 23/06/2023.

**Bước 4:** Khoa chuyên môn phối hợp Phòng Hành chính Nhân sự thông báo về ngày khám sức khỏe cho sinh viên và điều phối sinh viên khám sức khỏe tại Trung tâm y tế Quận 3. Phiếu khám sức khỏe nhận tại nơi khám.

**Bước 5:** Sinh viên nộp kết quả khám sức khỏe (*theo mẫu đính kèm*) về khoa chuyên môn chậm nhất sau 5 ngày khám sức khỏe. Khoa chuyên môn tổng hợp và chuyển phiếu khám sức khỏe về Phòng Hành chính Nhân sự chậm nhất sau 7 ngày kể từ khám sức khỏe.

**Bước 6:** Phòng Hành chính Nhân sự tổng hợp kết quả từ khoa chuyên môn và báo cáo theo quy định.

Các phòng, khoa, đơn vị liên quan và sinh viên chịu trách nhiệm thực hiện thông báo này. 

**Nơi nhận:**

- P/K/TT;
- Sinh viên (thực hiện);
- Lưu: HCNS. 



Ngô Thị Quỳnh Xuân



**Phụ lục 3**  
**MẪU SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ**  
(Kèm theo Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06 tháng 5 năm 2013  
của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

Ảnh  
(4 x 6cm)

**SỔ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ**

1. Họ và tên (chữ in hoa): .....
2. Giới: Nam ☐ Nữ ☐ Tuổi:.....
3. Số CMND hoặc Hộ chiếu: ..... cấp ngày.../.../.....  
tại.....
4. Hộ khẩu thường trú:.....  
.....
5. Chỗ ở hiện tại:.....  
.....
6. Nghề nghiệp: .....<sup>1</sup>
7. Nơi công tác, học tập:.....<sup>2</sup>
8. Ngày bắt đầu vào học/làm việc tại đơn vị hiện nay: ...../...../.....
9. Nghề, công việc trước đây (liệt kê các công việc đã làm trong 10 năm gần đây, tính từ thời điểm gần nhất): a) .....<sup>3</sup>  
thời gian làm việc.....<sup>4</sup>.....năm.....<sup>5</sup>.....tháng từ ngày...../...../..... đến  
...../...../.....  
b) .....<sup>6</sup>  
thời gian làm việc ..... năm ..... tháng từ ngày...../...../..... đến  
...../...../.....
10. Tiền sử bệnh, tật của gia đình: .....
11. Tiền sử bản thân: .....

| Tên bệnh | Phát hiện năm | Tên bệnh nghề nghiệp | Phát hiện năm |
|----------|---------------|----------------------|---------------|
| a)       |               | a)                   |               |
| b)       |               | b)                   |               |

.....ngày ..... tháng ... năm .....

**Người lao động xác nhận**  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

**Người lập sổ KSK định kỳ**  
(Ký và ghi rõ họ, tên)

<sup>1</sup> Ghi rõ công việc hiện nay đang làm.

<sup>2</sup> Ghi rõ tên, địa chỉ cơ quan, đơn vị nơi người được khám sức khỏe đang lao động, học tập

<sup>3</sup> Ghi rõ công việc hiện nay đã làm

<sup>4</sup> Số năm mà người được khám sức khỏe đã làm công việc đó

<sup>5</sup> Số tháng mà người được khám sức khỏe đã làm công việc đó

<sup>6</sup> Ghi rõ công việc hiện nay đã làm

**KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ**

**I. TIỀN SỬ BỆNH, TẬT**



.....  
 .....  
 .....  
 .....

## II. KHÁM THỂ LỰC

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

## III. KHÁM LÂM SÀNG

| Nội dung khám                                                      | Họ tên, chữ ký của Bác sỹ |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>1. Nội khoa</b>                                                 |                           |
| a) Tuần hoàn: .....                                                | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| b) Hô hấp: .....                                                   | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| c) Tiêu hóa: .....                                                 | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| d) Thận-Tiết niệu: .....                                           | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| đ) Nội tiết: .....                                                 | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| e) Cơ-xương-khớp:.....                                             | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| g) Thần kinh: .....                                                | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| h) Tâm thần: .....                                                 | .....                     |
| Phân loại .....                                                    | .....                     |
| <b>2. Ngoại khoa:</b> .....                                        | .....                     |
| Phân loại:.....                                                    | .....                     |
| <b>3. Sản phụ khoa:</b> .....                                      | .....                     |
| Phân loại:.....                                                    | .....                     |
| <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: .....                                                 | .....                     |
| <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: .....                                                 | .....                     |
| <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. Đa liễu:</b> .....                  | ..... |
| Phân loại:.....                           | ..... |

#### IV. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

| Nội dung khám                                                                            | Họ tên, chữ ký của Bác sỹ |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Xét nghiệm huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác khi có chỉ định của bác sỹ: |                           |
| a) Kết quả:.....                                                                         | .....                     |
| .....                                                                                    | .....                     |
| b) Đánh giá:.....                                                                        | .....                     |

#### V. KẾT LUẬN

1. Phân loại sức khỏe:.....<sup>7</sup>

2. Các bệnh, tật (nếu có): .....<sup>8</sup>

.....

.....

.....

.....

.....ngày..... tháng..... năm.....

**NGƯỜI KẾT LUẬN**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



<sup>7</sup> Phân loại sức khỏe theo quy định tại Quyết định số 1613/BYT - QĐ hoặc phân loại sức khỏe theo quy định của bộ tiêu chuẩn sức khỏe chuyên ngành đối với trường hợp khám sức khỏe chuyên ngành

<sup>8</sup> Ghi rõ các bệnh, tật, phương án điều trị, phục hồi chức năng hoặc giới thiệu khám chuyên khoa để khám bệnh, chữa bệnh



