|  |  |
| --- | --- |
| UBND huyện .................... **Phòng Y tế/cơ quan giúp UBND cấp huyện thực hiện chức năng quản lý nhà nước về y tế trên địa bàn** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:     / | *…… (Địa danh), ngày ... tháng ... năm ..…...* |

**BÁO CÁO**

**Tình hình giao nhận chiến sĩ mới**

**Năm ...........**

**1. Tổng số công dân giao**

Sức khỏe loại 1:

Sức khỏe loại 2:

Sức khỏe loại 3:

**2. Tổng số công dân vào quân đội**

Sức khỏe loại 1:

Sức khỏe loại 2:

Sức khỏe loại 3:

**3. Tổng số công dân loại trả do sức khỏe**

***Nguyên nhân loại trà:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Loại bệnh** | **Số người** |
| Thể lực |  |
| Mắt |  |
| Tai - mũi - họng |  |
| Răng - hàm - mặt |  |
| Nội khoa |  |
| Thần kinh |  |
| Tâm thần |  |
| Ngoại khoa |  |
| Da liễu |  |
| Sản phụ khoa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Hội đồng NVQS huyện; - Sở Y tế; - Lưu ........ | **TRƯỞNG PHÒNG** *(Ký tên và đóng dấu)* |