**PHỤ LỤC 10**

MẪU BÁO CÁO CÁC BỆNH LÂY TRUYỀN QUA ĐƯỜNG TÌNH DỤC THEO HỘI CHỨNG  
*(Ban hành kèm Thông tư số 07/2023/TT-BYT ngày 04 tháng 4 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN ĐƠN VỊ CHỦ QUẢN **TÊN ĐƠN VỊ -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ……./…1… | *…2… ngày … tháng … năm ….* |

**BÁO CÁO SỐ TRƯỜNG HỢP MẮC CÁC BỆNH LÂY TRUYỀN QUA ĐƯỜNG TÌNH DỤC THEO HỘI CHỨNG**

*(Từ ngày …/…/... đến ngày …/…/…)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nội dung** | **Tuổi** | | | | | | | | | | | | | | | **Đối tượng** | | | | |
| **< 15 tuổi** | | | **15≤49 tuổi** | | | **>49 tuổi** | | | **Không rõ** | | | **Tổng** | | | Nông dân | Cán bộ viên chức | Học sinh Sinh viên | Lao động tự do | Khác |
| Nam | Nữ | Cộng | Nam | Nữ | Cộng | Nam | Nữ | Cộng | Nam | Nữ | Cộng | Nam | Nữ | Cộng |
| 1. Hội chứng tiết dịch âm đạo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Hội chứng tiết dịch niệu đạo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Hội chứng loét sinh dục |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Hội chứng đau bụng dưới |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Các hội chứng bệnh lây truyền qua đường tình dục khác. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI TỔNG HỢP** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ** *(Ký tên, đóng dấu)* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 Chữ viết tắt tên cơ quan làm báo cáo

2 Địa danh