**Mẫu 1. Phiếu kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| Huyện......................**Xã**................................ | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**Phiếu kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**I. Sơ yếu lý lịch**

Họ và tên: Sinh ngày:

Họ và tên bố: Năm sinh:

Họ và tên mẹ: Năm sinh:

Nguyên quán:

Trú quán:

Giấy chứng minh nhân dân số:

Đã phục vụ tại ngũ từ *(tháng/năm)* ..............đến *(tháng/năm) ..............*

**II. Kết quả kiểm tra sức khỏe:**

Cao : ...........cm; Nặng: .........kg;

Chỉ số BMI: ................; Vòng ngực trung bình: ......... cm.

Mạch: ............... lần/phút; Huyết áp: ...............mmHg.

Bệnh nội khoa: ...................................................................................................

Bệnh ngoại khoa: ..............................................................................................

Bệnh chuyên khoa (mắt, T-M-H, R-H-M): .......................................................

Tiền sử bệnh tật:

 Gia đình:............................................................................................

 Bản thân:...........................................................................................

Phân loại sức khỏe sơ bộ: ..................................................................................

 *Ngày.... tháng.....năm...*

 **Tổ trưởng**

 **tổ kiểm tra sức khỏe**