**Phụ lục V**

**Các loại mẫu báo cáo và mẫu sổ thống kê**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số ....../2022/TT-BYT ngày ..... tháng .....năm 2022*

*của Bộ trưởng Bộ Y tế Quy định việc Khám sức khỏe thực hiện NVQS và TSQS)*

Mẫu 1a. Báo cáo kiểm tra sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (Tổ kiểm tra sức khoẻ).

Mẫu 1b. Báo cáo kiểm tra sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (Phòng Y tế huyện).

Mẫu 2. Báo cáo kết quả sơ tuyển sức khoẻ nghĩa vụ quân sự.

Mẫu 3a. Báo cáo kết quả khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (Hội đồng Khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự).

Mẫu 3b. Báo cáo kết quả khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (Phòng Y tế huyện).

Mẫu 3c. Báo cáo kết quả khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (Sở Y tế tỉnh).

Mẫu 4. Báo cáo tình hình giao nhận chiến sĩ mới (Phòng Y tế huyện).

Mẫu 5a. Sổ thống kê kiểm tra sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (tuyến xã).

Mẫu 5b. Sổ thống kê khám sơ tuyển sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (tuyến xã).

Mẫu 5c. Số thống kê khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự (tuyến huyện).

**Mẫu 1a. Báo cáo kết quả kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| Huyện.............................  **Xã** .....................................  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *..........(Địa danh), ngày tháng năm* |

**Báo cáo kết quả kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Đợt**……**năm** ........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lư­ợng cần kiểm tra theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số l­ượng đã kiểm tra |  |  |
| 3 | Phân loại sức khỏe: |  |  |
|  | Loại 1 |  |  |
|  | Loại 2 |  |  |
|  | Loại 3 |  |  |
|  | Loại 4 |  |  |
|  | Loại 5 |  |  |
|  | Loại 6 |  |  |
|  |  |  |  |

**Tổ trưởng**

**Tổ kiểm tra sức khỏe**

*(Ký tên)*

***Nơi nhận:***

- Hội đồng NVQS xã;

- Phòng Y tế huyện;

- Trung tâm Y tế huyện;

- Lưu.....

**Mẫu 1b. Báo cáo kết quả kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| UBND huyện ........................  **Phòng y tế**  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.............( Địa danh), ngày tháng năm* |

**Báo cáo kết quả kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Đợt**…….**năm** ........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lư­ợng cần kiểm tra theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số l­ượng đã kiểm tra |  |  |
| 3 | Phân loại sức khỏe: |  |  |
|  | Loại 1 |  |  |
|  | Loại 2 |  |  |
|  | Loại 3 |  |  |
|  | Loại 4 |  |  |
|  | Loại 5 |  |  |
|  | Loại 6 |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Trưởng phòng**  *(Ký tên và đóng dấu)* |

***Nơi nhận:***

- Hội đồng NVQS huyện;

- Ban CHQS huyện;

- Sở Y tế;

- Lưu.....

**Mẫu 2. Báo cáo kết quả sơ tuyển sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| Huyện.............................  **Xã** .....................................  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *..........(Địa danh), ngày tháng năm* |

**Báo cáo kết quả sơ tuyển sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Năm** ........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lượng phải sơ tuyển sức khỏe theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số lượng đã sơ tuyển |  |  |
| 3 | Số lượng đủ điều kiện khám tại tuyến huyện |  |  |
| 4 | Tổng số đã loại ra |  |  |
|  | Trong đó: |  |  |
|  | - Số lượng đề nghị miễn làm NVQS |  |  |
|  | - Lý do khác |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tổ trưởng**

**Tổ sơ tuyển sức khỏe**

*(Ký tên)*

***Nơi nhận:***

- Hội đồng NVQS xã;

- Phòng Y tế huyện;

- Trung tâm Y tế huyện;

- Lưu.....

**Mẫu 3a. Báo cáo kết quả khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| Huyện……………….  **Hội đồng KSK NVQS**  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.............(Địa danh), ngày tháng năm* |

**Báo cáo kết quả khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Năm** ........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lượng khám theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số lượng đã khám |  |  |
| 3 | Phân loại sức khỏe: |  |  |
|  | Loại 1 |  |  |
|  | Loại 2 |  |  |
|  | Loại 3 |  |  |
|  | Loại 4 |  |  |
|  | Loại 5 |  |  |
|  | Loại 6 |  |  |

|  |
| --- |
| **Chủ tịch Hội đồng khám sức khỏe**  *(Ký tên và đóng dấu***)** |

***Nơi nhận:***

- Sở Y tế ;

- Hội đồng NVQS huyện;

- Phòng Y tế huyện;

- Lưu.....

**Mẫu 3b. Báo cáo kết quả khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| UBND huyện...........................  **Phòng Y tế**  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.............. (Địa danh), ngày tháng năm* |

**Báo cáo kết quả khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Năm** ........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lượng khám theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số lượng đã khám |  |  |
| 3 | Phân loại sức khỏe: |  |  |
|  | Loại 1 |  |  |
|  | Loại 2 |  |  |
|  | Loại 3 |  |  |
|  | Loại 4 |  |  |
|  | Loại 5 |  |  |
|  | Loại 6 |  |  |

|  |
| --- |
| **Trưởng phòng**  *(Ký tên và đóng dấu)* |

***Nơi nhận:***

- Hội đồng NVQS huyện;

- Ban CHQS huyện;

- Sở Y tế;

- Lưu.....

**Mẫu 3c. Báo cáo kết quả khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự**

|  |  |
| --- | --- |
| UBND tỉnh .......................  **Sở Y tế**  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.............. (Địa danh), ngày tháng năm* |

**Báo cáo kết quả khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Năm** ........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lượng khám theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số lượng đã khám |  |  |
| 3 | Phân loại sức khỏe: |  |  |
|  | Loại 1 |  |  |
|  | Loại 2 |  |  |
|  | Loại 3 |  |  |
|  | Loại 4 |  |  |
|  | Loại 5 |  |  |
|  | Loại 6 |  |  |

|  |
| --- |
| **Giám đốc**  *(Ký tên và đóng dấu)* |

***Nơi nhận:***

- UBND tỉnh;

- Bộ Y tế;

- Lưu.....

**Mẫu 4. Báo cáo tình hình giao nhận chiến sĩ mới**

|  |  |
| --- | --- |
| UBND huyện …….................  **Phòng Y tế**  Số: / | **Cộng hoà xã hội chủ nghĩa việt nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.............( 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 trả lại do sức khỏe:**

***Nguyên nhân trả lại:***

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

|  |
| --- |
| **Trưởng phòng**  *(Ký tên và đóng dấu)* |

***Nơi nhận:***

- Hội đồng NVQS huyện;

- Sở Y tế;

- Lưu.....

**Mẫu 5a. Sổ thống kê kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ quân sự** *(cho tuyến xã)*

*a) Bìa:*

Huyện: ............................ **Quyển số:** ...................

**Xã** ..................................

**Sổ thống kê**

**kiểm tra sức khoẻ nghĩa vụ quân sự**

*Bắt đầu ngày........../........./........... Kết thúc ngày.........../............/..................*

*b) Nội dung ghi chép:*

Sổ Thống kê kiểm tra sức khỏe Nghĩa vụ Quân Sự

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày sinh** | **Địa chỉ** | **Thể lực** | | | **Tình trạng sức khỏe và bệnh tật** | **Phân loại sức khỏe** | | | | | |
| Cao  (cm) | Cân nặng  (kg) | Vòng ngực TB (cm) | L1 | L2 | L3 | L4 | L5 | L6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Ghi chú:***

*- Thống kê khám sức khỏe NVQS sau mỗi ngày cộng dồn các cột phân loại sức khỏe;*

*- Sau mỗi đợt có tổng kết việc phân loại sức khỏe.*

**Mẫu 5b. Sổ thống kê khám sơ tuyển sức khỏe nghĩa vụ quân sự** *(cho tuyến xã)*

*a) Bìa:*

Huyện: ............................ **Quyển số:** ...................

**Xã** ..................................

**Sổ thống kê**

**khám sơ tuyển sức khoẻ nghĩa vụ quân sự**

*Bắt đầu ngày........../........./........... Kết thúc ngày.........../............/..................*

*b) Nội dung ghi chép:*

Sổ Thống kê kiểm tra sức khỏe Nghĩa vụ Quân Sự

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày sinh** | **Địa chỉ** | **Thể lực** | | | **Tình trạng sức khỏe và bệnh tật** | **Kết luận** | | |
| Cao  (cm) | Cân nặng  (kg) | Vòng ngực TB (cm) | Đủ đ/k SK khám tại huyện | Không đủ ĐK khám tại huyện | |
| Thuộc diện miễn làm NVQS | Lý do khác |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Ghi chú:***

*- Thống kê khám sức khỏe NVQS sau mỗi ngày cộng dồn các cột phân loại sức khỏe;*

*- Sau mỗi đợt có tổng kết việc phân loại sức khỏe.*

**Mẫu 5c. Sổ thống kê khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự** *(cho tuyến huyện)*

*a) Bìa:*

Tỉnh: ................................. **Quyển số:** ....................

**Huyện** ...........................

**Sổ thống kê**

**khám sức khoẻ nghĩa vụ quân sự**

*Bắt đầu ngày........../........./........... Kết thúc ngày.........../............/..................*

*b) Nội dung ghi chép:*

Sổ Thống kê khám sức khỏe Nghĩa vụ Quân Sự

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày sinh** | **Địa chỉ** | **Thể lực** | | | **Tình trạng sức khỏe và bệnh tật** | **Phân loại sức khỏe** | | | | | |
| Cao  (cm) | Cân nặng  (kg) | Vòng ngực TB (cm) | L1 | L2 | L3 | L4 | L5 | L6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Ghi chú:***

*- Thống kê khám sức khỏe NVQS sau mỗi ngày cộng dồn các cột phân loại sức khỏe;*

*- Sau mỗi đợt có tổng kết việc phân loại sức khỏe và cơ cấu bệnh tật công dân sức khỏe loại 4, 5 và 6.*