|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **HỘI ĐỒNG THI BÌNH PHƯỚC**  **ĐIỂM THI…………………………** |  |

**TỜ KHAI Y TẾ**

**(PHỤC VỤ KỲ THI TỐT NGHIỆP THPT NĂM 2021)**

**1. Thông tin người khai**

a. Họ và tên: …………………………………………………………Năm sinh: ………………Giới: Nam/Nữ

b. Địa chỉ nơi sinh sống

Số…………… Đường phố/Thôn ấp …………………….…………………………

Phường/Xã…………………………………… Quận/huyện: …………………………….………...…………………

Tỉnh/Thành phố: …………………………... Số điện thoại liên hệ ………………………………………………

**2. Các biểu hiện lâm sàng:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | Sốt đột ngột >38°C | □ Có | □ Không |
| b. | Ho | □ Có | □ Không |
| c. | Khó thở, tức ngực | □ Có | □ Không |
| d. | Các triệu chứng khác (đau họng, chảy nước mũi,…) | □ Có | □ Không |

Cụ thể …………………………………………………………………………….…………………………………………..

**3. Tiền sử dịch tễ**: Trong vòng **14 ngày** qua, anh/chị có:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a. | Tiếp xúc trực tiếp với trường hợp **xác định hoặc nghi nhiễm** bệnh Covid-19 không? | □ Có □ Không |
| b. | Tiếp xúc với **người đang cách ly** do nghi nhiễm bệnh Covid-19 không ? | □ Có □ Không |
| c. | **Tiếp xúc với người từ nước** **có bệnh** Covid-19 hoặc tiếp xúc với **người đi từ nước ngoài** về không ? | □ Có □ Không |
| d. | Có sử dụng **đường bay** trong nước và nước ngoài không ? | □ Có □ Không |
| e. | Có sử dụng phương tiện giao thông công cộng hoặc đến chỗ đông người, chỗ có nguy cơ lây nhiễm nhưng **không đeo khẩu trang hoặc không sát khuẩn tay** không ? | □ Có □ Không |
| f. | **Tiếp xúc với người từ địa phương** **có bệnh** Covid-19 về không ? | □ Có □ Không |
| g | Đi và đến các địa phương có bệnh Covid-19 không? | □ Có □ Không |

**4. Tiền sử mắc các bệnh mạn tính và các bệnh khác có liên quan:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Tôi xin cam đoạn những lời khai trên hoàn toàn đúng sự thật, nếu vi phạm tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …………*giờ, ngày* ……… *tháng*……… *năm* 2021 | |
|  |  | **Người khai** |