

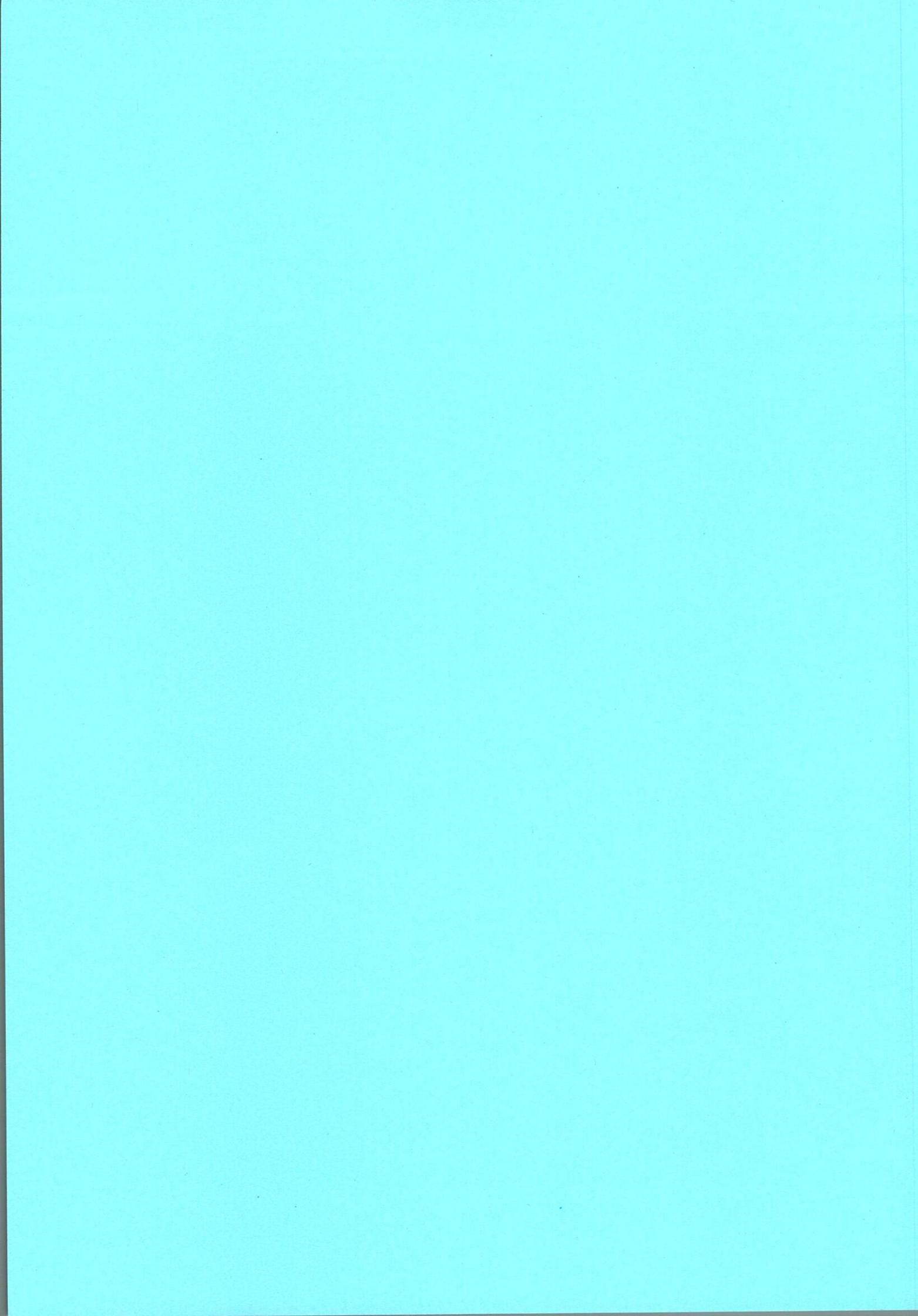
ỦY BAN NHÂN DÂN HUYỆN NHƠN TRẠCH

HỒ SƠ MẪU



GIẤY PHÉP LÁI XE

(CẤP ĐỔI GIẤY PHÉP LÁI XE CHO
NGƯỜI VIỆT NAM)



CẤP ĐỔI GIẤY PHÉP LÁI XE CHO NGƯỜI VIỆT NAM

Ô Tô HANG B1 B2 C D FC E

Hồ sơ bao gồm :

- Đơn đề nghị đổi (cấp lại) giấy phép lái xe .
- Căn cước công dân photo .
- Giấy phép lái xe pho to + Giấy phép lái xe Gốc .
- Giấy khám sức khỏe của người lái xe .

Mô Tô HANG A1 A2 A3 A4

- Đơn đề nghị đổi (cấp lại) giấy phép lái xe .
- Căn cước công dân photo .
- Giấy phép lái xe pho to + Giấy phép lái xe Gốc .



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ ĐỔI (CẤP LẠI) GIẤY PHÉP LÁI XE (1)

Kính gửi: Sở Giao thông vận tải Đồng Nai.

Tôi là: NGÔ VĂN DŨT
Ngày tháng năm sinh: 18/12/1985
Số Căn cước công dân hoặc số Chứng minh nhân dân: 089 085 003574
hoặc Hộ chiếu số: ngày cấp: 23/08/2022 nơi cấp: CTCCSQLHC VTTX4
Đã học lái xe tại: TP. HCM năm 2019
Hiện đã có giấy phép lái xe hạng: C số: 790 194 094 005
Do Sở GTVT TP. HCM cấp ngày 26 tháng 07 năm 2019
Đề nghị cho tôi được đổi, cấp lại giấy phép lái xe cơ giới đường bộ hạng: C
Lý do: GPLX đến hạn đổi GPLX bị hỏng GPLX bị mất

Lý do khác:

Vi phạm hành chính trong lĩnh vực giao thông đường bộ với hình thức tước quyền sử dụng giấy phép lái xe: Có Không

Tôi xin cam đoan những điều ghi trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

SỐ ĐIỆN THOẠI LIÊN LẠC

090 1472473

Nhơn Trách ngày 13 tháng 08 năm 2024.
NGƯỜI LÀM ĐƠN

ĐŨT
NGÔ VĂN DŨT

Ghi chú:

(1): Mẫu này dùng chung cho trường hợp lập lại hồ sơ mới.

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG:

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Các xét nghiệm bắt buộc: a) Xét nghiệm ma túy - Test Morphin/Heroin: - Test Amphetamin: - Test Methamphetamin: - Test Marijuana (cần sa): b) Xét nghiệm nồng độ cồn trong máu hoặc hơi thở: 2. Các xét nghiệm chỉ thực hiện khi có chỉ định của bác sỹ khám sức khỏe: Huyết học/sinh hóa/X.quang và các xét nghiệm khác.	 CN. Nguyễn Văn Thông
a) Kết quả: b) Kết luận:	

IV. KẾT LUẬN:

LOẠI I

Hiện tại đủ sức khỏe
 Đối giấy phép lái xe
 Hạng: C

(Giấy khám sức khỏe này có giá trị sử dụng trong vòng 06 tháng kể từ ngày kết luận).

MU ngày 12 tháng 08 năm 2024

KẾT LUẬN
 NGƯỜI KẾT LUẬN và đóng dấu
 GIÁM ĐỐC
 Nguyễn Đức Thịnh

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 24/2015/TTLT-BYT-BGTVT ngày 21 tháng 08 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Giao thông vận tải)

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE CỦA NGƯỜI LÁI XE

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 24/2015/TTLT-BYT-BGTVT ngày 21 tháng 08 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Giao thông vận tải)



Họ và tên (chữ in hoa): Ngô Văn Đạt
 Giới tính: Nam Nữ Tuổi: 18/11/1985
 Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: 089085003574
 Cấp ngày: 23/10/2022 Tại: Đồng Nai
 Chỗ ở hiện tại: Tổ 1, Khu phố Phước Lợi, Thị trấn Hiệp Phước, Huyện Trảng Bàng, Đồng Nai
 Đề nghị khám sức khỏe để lái xe hạng: C

Tiền sử BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

- Tiền sử gia đình:
 Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:
 a) Không b) Có
 Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:
- Tiền sử, bệnh sử bản thân: Ông (bà) đã/ đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không? (Bác sỹ hỏi bệnh và đánh dấu X vào ô tương ứng)

	Có	Không		Có	Không
Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua		X	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết		X
Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu		X	Bệnh tâm thần		X
Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)		X	Mất ý thức, rối loạn ý thức		X
Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thính bằng		X	Ngất, chóng mặt		X
Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác		X	Bệnh tiêu hóa		X
(Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt stent mạch, ghép tim)		X	Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to		X
Tăng huyết áp		X	Tai biến mạch máu não hoặc liệt		X
Khó thở		X	Bệnh hoặc tổn thương cột sống		X

	Có	Không		Có	Không
Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính		<input checked="" type="checkbox"/>	Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục		<input checked="" type="checkbox"/>
Bệnh thận, lọc máu		<input checked="" type="checkbox"/>	Sử dụng ma túy và chất gây nghiện		<input checked="" type="checkbox"/>

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh:

3. Câu hỏi khác (nếu có):

a) Ông (bà) có đang điều trị bệnh gì không? Nếu có, xin hãy liệt kê các thuốc đang sử dụng và liều lượng:

b) Hiện tại đang có thai hoặc nuôi con nhỏ dưới 12 tháng hay không? (Đối với phụ nữ):

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật. Nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

..... ngày 12 tháng 08 năm 2024.

Người đề nghị khám sức khỏe
(Ký, ghi rõ họ, tên)

Lưu
Nguyễn Văn Đạt

II. KHÁM CẬN LÂM SÀNG:

Nội dung khám	Họ tên, chữ ký của Bác sỹ
1. Tâm thần: BÌNH THƯỜNG	ThS.BS. Phạm Thị Tâm
Kết luận	
2. Thần kinh: BÌNH THƯỜNG	
Kết luận	ThS.BS. Phạm Thị Tâm
3. Mắt: - Thị lực nhìn xa từng mắt: + Không kính: Mắt phải: 10/10 Mắt trái: 10/10 + Có kính: Mắt phải: Mắt trái: - Thị lực nhìn xa hai mắt: Không kính Có kính	

- Thị trường:

Thị trường ngang hai mắt (chiều mũi - thái dương)		Thị trường đứng (chiều trên - dưới)	
Bình thường	Hạn chế	Bình thường	Hạn chế
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

- Sắc giác:
+ Bình thường
+ Mùi màu toàn bộ Mùi màu: Đỏ - Xanh lá - Vàng
Các bệnh về mắt (nếu có):

Kết luận: M.T

4. Tai - Mũi - Họng
- Kết quả khám thính lực (có thể sử dụng máy trợ thính)
+ Tai trái: Nói thường: 10 m, Nói thầm: 10 m
+ Tai phải: Nói thường: 10 m, Nói thầm: 10 m
- Các bệnh về tai mũi họng (nếu có):

Kết luận: M.T

5. Tim mạch:
+ Mạch: 80 lần/phút;
+ Huyết áp: 120 / 80 mmHg

Kết luận: I

6. Hô hấp:
BÌNH THƯỜNG

Kết luận:

7. Cơ Xương Khớp:
BÌNH THƯỜNG

Kết luận:

8. Nội tiết:
BÌNH THƯỜNG

Kết luận:

9. Thai sản:
.....

Kết luận:

BS. Nguyễn Thị Ngọc Ánh
ThS.BS. Trần Bình Phương
ThS.BS. Phạm Thị Tâm
ThS.BS. Phạm Thị Tâm
BSCKI. Nguyễn Đức Thịnh
ThS.BS. Phạm Thị Tâm

