

No: 637846



GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE THUYỀN VIÊN
(CERTIFICATE OF HEALTH FOR SEAFARER)

ợc Bộ Y tế ban hành phù hợp với Công ước Tiêu chuẩn huấn luyện, cấp chứng chỉ và trực ca của thuyền viên
978) tại mục A-1/19 phần 7 và Công ước lao động biển quốc tế (2006) (approved by Ministry of Health of Viet
am issued in compliance with STCW convention, 1978 as amended Section A-1/19 Paragraph 7 and Maritime
Labour Convention (MLC 2006)



Tên họ (Surname/last name)	Tên riêng (Given name)	Tên đệm (Middle name)
DUỖ NG	THANH	VĂN
Ngày tháng năm sinh (Date of birth (dd/mm/yyyy))	Nơi sinh (Place of birth)	Giới tính (Gender)
03/6/1992	Thanh Hóa	Nam

Quốc tịch (Nationality)	Chiều cao (Height)	Cân nặng (Weight)
Việt Nam	166	53

Địa chỉ (Address (apt, street, city):	La Gi - Lâm Đồng
Số hộ chiếu/Sổ thuyền viên (Passport no/seamen's book)	VN003466 - 02

hám sức khỏe cho vị trí làm việc (Examination of duty as)

huyền trưởng (Master)	☐	Sỹ quan radio (Radio officer)	☐	Nhân viên phục vụ (Catering service)	☐	Rating as part of the navigation watch (Chức danh khác) Thợ máy AB
Sỹ quan boong (Deck officer)	☐	Thủy thủ (Rating)	☐	Sỹ quan máy (Engineer officer)	☐	

KẾT LUẬN CỦA BÁC SĨ CÓ THẨM QUYỀN
(Conclusion of authorized medical specialist)

Các nhận các giấy tờ tùy thân đã được xác minh tại nơi khám sức khỏe Confirmation that the documents of identity have verified at the place examination)	YES	X	NO	
Hính giác đạt tiêu chuẩn theo STCW, Mục A-1/9 Hearing meets standards in STCW code, section a-1/9)	YES	X	NO	
Hính giác không có máy trợ thính thỏa mãn yêu cầu STCW, mục A-1/9 Unaided hearing satisfactory in STCW code, section a-1/9)	YES	X	NO	
Hị giác đạt tiêu chuẩn theo STCW, Mục A-1/9 Visual acuity meets standards in STCW code, section a-1/9)	YES	X	NO	
Hị giác màu đạt tiêu chuẩn theo STCW, Mục A-1/9 Color vision meets standards in STCW code, section a-1/9)	YES	X	NO	
Thời điểm kiểm tra thị lực lần cuối (Date of last color vision test)	22/8/2025			
Không có hạn chế về sức khỏe (No limitation or restriction on fitness)	YES	X	NO	
Nếu có, hãy nêu rõ những hạn chế (Please indicate restrictions (s)				

Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board?

YES	☒	NO	☐
-----	-------------------------------------	----	--------------------------

I confirm that the seafarer has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 6 of SCW, section a-1/9

Signature of the seafarer: Dương Văn Thành

Date: 22/8/2025

Medical and physical examination was given to: Dương Văn Thành

Assessment of fitness for service at sea: On the basis of examinee's personal declaration, my clinical examination and the diagnostic test it recorded above, I declare the examinee medically:

Phù hợp để làm việc trên biển (Fit for look-out duty)		Không phù hợp để làm việc trên biển (Not fit for look-out duty)	
Dịch vụ boong (Deck service)	Máy (Engine service)	Phục vụ (Catering service)	Khác (Other service)
☐	☒	☐	☐
☐	☐	☐	☐
Không hạn chế (Without restrictions)	Có hạn chế (With restrictions)	Yêu cầu đeo kính (Need visual correction)	Có (Yes)
☒	☐	☐	☐
			Không (No)
			☒

Describe restrictions (e.g specific positions, type of ship, trade area):

Official Stamp of the issuing authority



Thông tin về cơ quan cấp chứng nhận (Information about the authority that issued the certificate)

Signature of the examining/authorized physician

Tên và chữ ký của bác sĩ có thẩm quyền khám (Name and signature of examining/authorized physician)

PHÓ GIÁM ĐỐC
Thượng tá Trần Nam Chung

Date of examination (dd/mm/yyyy): 22/8/2025

Date of expiration of medical certificate (dd/mm/yyyy): 21/8/2026

Medical Examinations conducted in accordance with ILO/WHO Guidelines for conducting pre-sea and periodic Fitness Examinations for seafarers. Medical Certificate Issued under the provisions of the International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers (STCW), 1978, as amended and the Maritime Labour Convention (MLC, 2006) of ILO.

Chứng nhận chủng vaccin (Vaccination status recorded): ☒ Yes ☐ No
Tôi xin cam đoan rằng những điều đã khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.
(I hereby certify that the personal declaration above is a true statement to the best of my knowledge.)

Chữ ký của người khai (Signature of examinee):.....

PHẦN KHÁM

Thể lực	- Chiều cao (Height): 1.65 (cm);	- Cân nặng (Weight): 55 (kg);
	- Vòng ngực trung bình (mean chest circle): 86 cm	- Chỉ số BMI (BMI index): 19.13;
	- Lực bóp tay thuận (pressed force of favourable hand): 45.8 (kg)	
	- Lực kéo thân (pulled force of body): 130 kg	
	- Lực bóp tay không thuận (pressed force of unfavourable hand): 42.7 (kg);	
Bác sỹ khám ký (Doctor): BSCKI Nguyễn Xuân Bình		
Mạch, huyết áp (Pulse & Blood pressure)	- Tần số mạch (Pulse rate): 68 (per minute);	- Nhịp tim (Rhythm): 68
	- Huyết áp tâm thu (Systolic): 120 (mmHg)	
	- Huyết áp tâm trương (Diastolic): 70 (mm Hg);	
	Bác sỹ khám ký (Doctor): BSCKI Nguyễn Xuân Bình	

Khám lâm sàng (Clinical Examination)	Kết quả (Results)	Bác sỹ Khám ký (Doctor)
Hệ tim mạch (Cardio-vascular system)	Bình thường	
Hệ hô hấp (Respiratory system)	Bình thường	
Hệ tiết niệu-sinh dục (Urinogenital system)	Bình thường	
Hệ tiêu hóa (Digestive system)	Bình thường	BSCKI Nguyễn Xuân Bình
Gan-mật (Bile-Liver)	Bình thường	
Hệ nội tiết, dinh dưỡng và chuyển hoá (Endocrine, nutritional and metabolic system)	Bình thường	BSCKI Nguyễn Xuân Bình
Máu và cơ quan tạo máu (Blood and bloodforming organs)	Bình thường	
Da và tổ chức dưới da (skin and subcutaneous tissue)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Kim Hoa
Hệ cơ, xương, khớp (Musculoskeletal system and systemic connective tissues)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Kim Hoa
Hệ thần kinh (Neurologic system)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Kim Hoa
Rối loạn hành vi và tâm thần (Mental and behavioural disorders)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Bích Lệ
Các bệnh ngoại khoa (Surgical diseases)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Bích Lệ
Tai, mũi, họng (Ear, nose, throat)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Bích Lệ
Miệng/Răng (Mouth / teeth)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Bích Lệ
Mắt (Eyes)	BT	BSCKI Nguyễn Thị Bích Lệ
Bệnh khác (Other diseases)		BSCKI Trần Thị Ngọc Hoa

Thị giác (Sight): Thị lực (Visual acuity): Thị trường (Visual fields):
Thị giác màu (Colour vision): Không thử (Not tested) ☐ Bình thường (Normal) ☒

	Không kính (Unaided)			Có kính (Aided)				Bình thường (Normal)	Hạn chế (Defective)
	Mắt phải (Right eye)	Mắt trái (Left eye)	Hai mắt (Binocular)	Mắt phải (Right eye)	Mắt trái (Left eye)	Hai mắt (Binocular)			
Xa (Distant) (5m)	10/20	10/20	10/20				Mắt phải (Right eye)	X	
Gần (Near)	1/1	1/1	1/1				Mắt trái (Left eye)	X	
Mù màu (Doubtful) ☐ Hạn chế (Defective) ☐									

(Colour vision): Không thử (Not tested) ☐ Bình thường (Normal) ☒
Mù màu (Doubtful) ☐ Hạn chế (Defective) ☐

Bác sỹ khám ký (Doctor): BSCKI Trần Thị Ngọc Hoa

Thính giác (Hearing):	Thử âm đơn giản và đo sức nghe (đơn vị đo là dB) Pure tone audiometry (threshold values in dB)						Thử bằng nói thường và nói thầm Speech and whisper test (meters)	
	500 Hz	1,000 Hz	2,000 Hz	3,000 Hz	4,000 Hz	6,000 Hz	Nói thường (Normal)	Nói thầm (Whisper)
Tai phải (R. Ear)	20	20	20	20	20	20	Tai phải (R. Ear)	5
Tai trái (L. Ear)	20	20	20	20	20	20	Tai trái (L. Ear)	5
Bác sỹ khám ký (Doctor): BSCKI Lê Văn Diệp								

- XN Máu: Blood test		Kết quả (Result)	
Nhóm máu (Blood Group):	Số lượng hồng cầu/ Erythrocyte	4.67.10 ¹² /l	Leucocyte (Số lượng bạch cầu)
Nhóm máu O ⁺	Hemoglobin (G/l) Tiểu cầu /Thrombocyte/ (G/l)	208.10 ⁹ /l	Leucocyte formula (công thức BC)
			Howell's time (thời gian Howell)

• Glycemia: 5,6 mmol/l	• Triglycerid: 0,9 mmol/l
• Blood lipid: 4,3 mmol/l	• LDL: 2,87 mmol/l
- Cholesterol: 4,3 mmol/l	• TPHA: Âm tính
- HDL: 1,20 mmol/l	• HbeAg: Âm tính
- RPR: Âm tính	• HAVAb: Âm tính
- HbsAg: Âm tính	• Other: GOT: 18,8 u/l ; GPT: 11,0 u/l
- HCVAb: Âm tính	GGT: 17,6 u/l
- HIV: Âm tính	• Amphetamine: Âm tính
• Nồng độ alcohol máu (alcohol test): 0,6 mmol/l	• Protein: 15 mg/dl
• Nước tiểu (Urinalysis):	
- Narcotic: Âm tính	
- Đường (Glucose): Âm tính	
- Other: THC - Cocain: Âm tính	

Bác sỹ Xét nghiệm ký (Doctor): ThS.Bs Trần Thị Hồng Lê

- Kết quả chụp X.Quang (result of chest X-ray):
Bác sỹ XQ ký (Doctor):
- Kết quả điện tim (ECG):
Bác sỹ ký (Doctor):
Chức năng hô hấp (Respiratory function):
Bác sỹ ký (Doctor):
- Kết quả Siêu âm ổ bụng (Results of abdominal ultrasound):
Bác sỹ Siêu âm ký (Doctor):
- Thử nghiệm thần kinh - tâm lý (Neuro-Psychological test):
- Khả năng chịu sóng (seawave withstand capacity): Tốt (good) ☐, Trung bình (Average) ☐, Kém (Bad) ☐
Bác sỹ khám ký (Doctor):

ĐÁNH GIÁ TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE VÀ KHẢ NĂNG LÀM VIỆC TRÊN BIỂN (Assessment of fitness for studying and service at sea):

Căn cứ vào tiền sử, kết quả khám lâm sàng và xét nghiệm, kết luận tình trạng sức khỏe của học sinh/thuyền viên như sau (On the basis of the examinee's personal declaration, my clinical examination and the diagnostic test results recorded above, I declare the examinee medically):

☒ Đủ sức khỏe học tập/làm việc (Fit for look-out duty)
☐ Không đủ sức khỏe học tập/làm việc (Not fit for look-out duty)
Không hạn chế (Without restriction) ☒
Yêu cầu đeo kính (Visual aid required) Có (Yes) ☐
Có hạn chế (With restriction) ☐
Không (No) ☒

Nêu rõ những hạn chế (ví dụ: Vị trí đặc biệt, khu vực hoạt động của tàu) (Describe restriction (e.g., specific position, trade area of ship):

Ngày hết hạn của giấy, khám sức khỏe (ngày/tháng/năm)
(Medical certificate's date of expiration (day/month/year))

Ngày 21/8/2026

Ngày khám (ngày / tháng / năm)
(Date of examination (day/month/year): 22/8/2025

CHỮ KÝ CỦA BÁC SĨ KẾT LUẬN
(Sign, full name, seal of authorized physician)



PHÓ GIÁM ĐỐC
Thượng tá Trần Nam Chung

BỘ CÔNG AN (Ministry of Public Security)
BỆNH VIỆN 199 (199 HOSPITAL)
Add: 216 Nguyen Cong Tru, An Hai Dong, Son Tra, Da Nang
Tel: 1900986868; Email: cskh@benhvien199.vn

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Independence – Freedom – Happiness

Số/No: 637846 /GKSK-BV199

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE
MEDICAL EXAMINATION



Họ và tên (Name (last, first, middle):
Giới (Sex): Nam (male) ☒ Nữ (female) ☐
Ngày tháng năm sinh (Date of birth (day/month/year): 3/6/1992
Quốc tịch (Nationality): Việt Nam
Số hộ chiếu hoặc CMND (Passport No./Discharge Book No): 038092034641-
Địa chỉ thường trú (Permanent address): Khu phố 2 - TK La Gi - Tỉnh Lâm Đồng
Học sinh ☐ ; Thuyền viên ☒ ; Chức danh trên tàu (Position on the ship): Thợ Máy AB
Tên và địa chỉ của Trường hoặc của Chủ tàu/Doanh nghiệp (Name and Address of school or Shipowner): Hồ Phát

Khu vực hoạt động của tàu (tuyến biển trong nước, quốc tế (Trade area (e.g., coastal, worldwide): trong nước

Lý do khám sức khỏe (purpose of health's examination):

Khám khi tuyển dụng (hire sea) ☐ ; Khám định kỳ (Periodic) ☒ ; Khám khác (Other) ☐

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE
MEDICAL HISTORY

Medical History Tiền sử bệnh	Yes	No	Medical History Tiền sử bệnh	Yes	No
01. Bệnh mắt (Eye disease)	☐	☒	10. Bệnh truyền nhiễm (Contagious diseases)	☐	☒
02. Bệnh tai, mũi, họng (Ear/ nose/ throat diseases)	☐	☒	11. Các rối loạn sinh dục (Genital disorders)	☐	☒
03. Bệnh tim mạch (Cardio-vascular diseases)	☐	☒	12. Điều trị ngoại khoa (Surgical treatments)	☐	☒
04. Bệnh cơ quan hô hấp (Respiratory diseases)	☐	☒	13. Mất ngủ (Sleep problem)	☐	☒
05. Bệnh máu (Blood disorder)	☐	☒	14. Nghiện rượu, ma túy? (Drug or alcohol abuse)	☐	☒
06. Bệnh hệ nội tiết (Disease of Endocrine system)	☐	☒	15. Chóng mặt/ngất (Dizziness/ fainting)	☐	☒
07. Bệnh tiểu đường (Diabetes)	☐	☒	16. Mất ý thức (Loss of consciousness)	☐	☒
08. Bệnh thận – tiết niệu (Urolorical diseases)	☐	☒	17. Rối loạn tâm thần (Neuro-Psychological Disorder)	☐	☒
09. Bệnh ngoài da (Skin problem)	☐	☒	18. Rối loạn vận động (Disorder of mobility)	☐	☒

Nếu trả lời "có" bất kỳ một câu hỏi nào ở trên, đề nghị mô tả chi tiết (If any of the above questions were answered "yes", please give details):

Câu hỏi bổ sung (Additional questions):

19. Bạn có cảm thấy thật sự khỏe mạnh và đủ khả năng để tham gia vào các nhiệm vụ được giao? (Do you feel healthy and fit to perform the duties of your designated position/ occupation?) ☒ ☐

20. Bạn có bị dị ứng với bất kỳ loại thuốc nào không? (Are you allergic to any medications?) ☐ ☒
Nếu có, xin hãy ghi danh mục các loại thuốc đó, cả về lý do dùng thuốc và liều lượng (If yes, please list the medications taken and the purpose(s) and dosae(s):