

Phụ lục III.
DANH MỤC SỔ GHI CHÉP BAN ĐẦU

(Ban hành kèm theo Thông tư số /2025/TT-BYT, ngày tháng năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

STT	Ký hiệu sổ	Tên sổ/ phiếu	Đơn vị thực hiện
1	A1/CSYT	Sổ khám bệnh	TYT, phòng khám
2	A2.1/CSYT	Sổ tiêm chủng cơ bản cho trẻ em	Trạm Y tế, CSYT có phòng sinh, cơ sở tiêm chủng dịch vụ
3	A2.2/CSYT	Sổ tiêm vắc xin uốn ván cho phụ nữ	Trạm Y tế, CSYT có phòng sinh, cơ sở tiêm chủng dịch vụ
4	A3/CSYT	Sổ khám thai	TYT và các CSYT tương đương tuyến xã, NHS, PK, khoa sản BV và CSYT khác có thăm khám, QL thai sản
5	A4/CSYT	Sổ đẻ	TYT và các CSYT tương đương tuyến xã, NHS, PK, khoa sản BV và các CSYT khác có thăm khám thai và đỡ đẻ
6	A5.1/CSYT	Sổ thực hiện các biện pháp tránh thai	TYT, khoa sản BV, NHS, PK, TT KSBT tỉnh...nơi cung cấp dịch vụ KHHGD
7	A5.2/CSYT	Sổ phá thai	TYT, khoa sản BV, NHS, PK, TT KSBT tỉnh...nơi cung cấp dịch vụ phá thai
8	A6/TYT	Sổ theo dõi tử vong	Trạm Y tế
9	A7/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Sốt rét	Trạm Y tế
10	A8/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Tâm thần tại cộng đồng	Trạm Y tế
11	A9/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Lao tại cộng đồng	Trạm Y tế
12	A10/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân HIV tại cộng đồng	Trạm Y tế, các trung tâm HIV/AIDS
13	A11/TYT	Sổ theo dõi công tác truyền thông GDSK	Trạm Y tế
14	A12.1/TYT	Sổ quản lý bệnh tăng huyết áp	Trạm Y tế
15	A12.2/TYT	Sổ quản lý bệnh đái tháo đường	Trạm Y tế
16	A12.3/TYT	Sổ quản lý bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính	Trạm Y tế
17		Phiếu theo dõi bệnh nhân Phong	TYT và các cơ sở chuyên khoa

BỘ Y TẾ

SỔ KHÁM BỆNH

Dùng cho Cơ sở Y tế

A1/CSYT

Ban hành Thông tư số/2025/TT-BYT, ngàytháng năm 2025

Tên Cơ sở khám, chữa bệnh:

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ KHÁM BỆNH

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ TIÊM CHỦNG CƠ BẢN CHO TRẺ EM

Dùng cho Trạm Y tế

A2.1/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỞ TIÊM CHỦNG CƠ BẢN CHO TRẺ EM (tiếp)[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ TIÊM UỐN VẮN CHO PHỤ NỮ

Dùng cho Trạm Y tế

A2.2/TYT

Ban hành theo Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

BỘ Y TẾ

SỔ KHÁM THAI

Dùng cho Cơ sở Y tế

Sổ A3/CSYT

Ban hành theo Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Tên Cơ sở khám, chữa bệnh:

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

BỘ Y TẾ

SỔ ĐỀ

Dùng cho Cơ sở Y tế

SỔ A4/CSYT

Ban hành theo Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Tên Cơ sở khám, chữa bệnh:

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

BỘ Y TẾ

SỔ THỰC HIỆN BIỆN PHÁP KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH

Dùng cho Cơ sở Y tế

Sổ A5.1/CSYT

Ban hành theo Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Tên Cơ sở khám, chữa bệnh:

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỎ THỰC HIỆN CÁC BIỆN PHÁP TRÁNH THAI

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ PHÁ THAI

Dùng cho Cơ sở Y tế

Sổ A5.2/CSYT

Ban hành theo Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Tên Cơ sở khám, chữa bệnh:

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ PHÁ THAI

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ THEO DÕI TỬ VONG

Dùng cho Trạm Y tế

SỔ A6/YTCS

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ THEO DÕI TỬ VONG

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ THEO DÕI, QUẢN LÝ BỆNH NHÂN SỐT RÉT

Dùng cho Trạm Y tế

Sổ A7/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã/Phường:

Tỉnh /TP :

NĂM 20....

SỔ THEO DÕI BỆNH NHÂN SỐT RẾT

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ THEO DÕI, QUẢN LÝ BỆNH NHÂN TÂM THẦN TẠI CỘNG ĐỒNG

Dùng cho Trạm Y tế

Sổ A8/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ A8/TYT

SỔ THEO DÕI BỆNH NHÂN TÂM THẦN CỘNG ĐỒNG

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ THEO DÕI, QUẢN LÝ BỆNH NHÂN LAO TẠI CỘNG ĐỒNG

Dùng cho Trạm Y tế

Sổ A9/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ A9/TYT

SỔ THEO DÕI BỆNH NHÂN LAO TẠI CỘNG ĐỒNG

TT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN / Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Ngày về Xã điều trị	Số trên phiếu ĐTCKS *	Phân loại bệnh nhân	Kết quả điều trị						Ghi chú
										Khỏi	Hoàn thành	Thất bại	Chết	Không theo dõi được	Không đánh giá	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Ghi chú: * Là số đăng ký điều trị có kiểm soát

BỘ Y TẾ

SỔ THEO DÕI, QUẢN LÝ BỆNH NHÂN HIV/AIDS TẠI CỘNG ĐỒNG

Dùng cho Trạm Y tế
Số A10/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ THEO DÕI,QUẢN LÝ BỆNH NHÂN HIV

TT	Ngày vào sổ	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Dân tộc	Nơi cư trú hiện tại	Đối tượng *		Ngày xét nghiệm khẳng định	Nơi khẳng định HIV (+)	Nơi quản lý điều trị ARV	Ngày tử vong	Ghi chú
								Đối tượng*	Trđ: PN có thai**					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Ghi chú: (*) Đối tượng ghi theo Thông tư số 01/2015//TT-BYT, từ 1 đến 9: Người nghiện chích ma túy (1); Phụ nữ bán dâm (2); Phụ nữ mang thai (3); Người hiến máu (4); Người bán máu (4.1); Người hiến máu tình nguyện (4.2); Người nhà cho máu (4.3); Người bệnh lao (5); Người mắc nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục (6); Thanh niên khám tuyển nghĩa vụ quân sự (7); Nam có quan hệ tình dục đồng giới (8); Các đối tượng khác (9). (**) Ghi ngày, tháng, năm bắt đầu có thai

BỘ Y TẾ

SỔ THEO DÕI CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG GDSK

Dùng cho Trạm Y tế

Sổ A11/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

SỔ A11/TYT

SỞ THEO DÕI CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE

[illegible]

BỘ Y TẾ

SỔ QUẢN LÝ BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM

Dùng cho Trạm Y tế

Số A12/TYT

Ban hành Thông tư số/TT-BYT, ngàytháng năm

Xã:

Tỉnh:

NĂM 20....

PHIẾU THEO DÕI BỆNH PHONG

Họ và tên:..... Năm sinh:.....

Nam: Nữ:

ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân:

Địa chỉ (thôn, xóm): Nhóm bệnh:

MB: PB:

Tháng, năm mắc bệnh: Tháng, năm phát hiện (bệnh nhân mới):

Đối tượng: Mới DDS chuyển sang Tái phát sau DDS Tái phát sau ĐHTL Ghi tên lại Chuyển đến

Độ tàn phế:		Chỉ số BI
-------------	--	-----------

Thời gian điều trị DDS (Nếu có):

Tháng, năm bắt đầu ĐHTL:	Phác đồ:	MB		PB		Khác	
--------------------------	----------	----	--	----	--	------	--

[illegible]

(1) Tháng đầu tiên ghi dấu x; Các tháng sau ghi dấu $\sqrt{\quad}$; Tháng cuối cùng ghi dấu C

(2) Số tháng uống thuốc / Số tháng cần uống trong năm

Danh sách người tiếp xúc:

[illegible]