

HỢP ĐỒNG NGUYÊN TẮC
SỐ: 21/2026/HĐKT/KN-TT

- Căn cứ vào Bộ luật Dân sự nước CHXHCN Việt Nam được Quốc Hội thông qua ngày 24/11/2015 – có hiệu lực từ ngày 01/01/2017.

- Căn cứ luật thương mại nước CHXHCN Việt Nam được Quốc Hội thông qua ngày 14/06/2005– có hiệu lực từ ngày 01/01/2006

- Căn cứ sự thỏa thuận giữa hai bên.

Hôm nay, ngày 21 tháng 04 năm 2026

BÊN A: CÔNG TY TNHH CHẾ BIẾN LƯƠNG THỰC NGỌC HUYỀN

Đại diện : Bà **Trần Thị Hương Ngọc**
Chức vụ : Giám đốc công ty
Địa điểm KD : Số 2 đường Nguyễn Bò, Xã Thanh Tri, Thành Phố Hà Nội
Mã số thuế : 0108100948
Tài khoản số : 020058338568 Ngân Hàng TMCP Sài Gòn Thương Tín (Sacombank)

BÊN B: CÔNG TY CỔ PHẦN THỰC PHẨM TRỌNG TÍN

Đại diện : Bà **Nguyễn Thị Thanh Nhài**
Chức vụ : Giám đốc Công ty
Trụ sở chính : Thôn 3 – Xã Nam Phù – TP. Hà Nội, Việt Nam
Địa điểm KD : Đường Đồng Tâm, Xã Hồng Vân, TP. Hà Nội, Việt Nam
Điện thoại : 0982157254
Tài khoản số : 118000122508, Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam PGD Hoàng Mai
Mã số thuế : **0106535710**

Hai bên thỏa thuận ký kết hợp đồng cung cấp hàng hóa với các nội dung sau:

Điều 1. Đối tượng hợp đồng

1.1 Bên A đồng ý cung cấp cho bên B mặt hàng gạo các loại sau đây gọi là hàng hóa.

1.2 Các mặt hàng cụ thể sẽ được hai bên xác nhận qua đơn đặt hàng.

Điều 2. Trách nhiệm của Bên B

Bên B cam kết thanh toán cho Bên A theo giá hợp đồng và phương thức thanh toán nêu tại Điều 4 của hợp đồng này cũng như thực hiện đầy đủ nghĩa vụ và trách nhiệm khác được quy định trong hợp đồng.

Điều 3. Trách nhiệm của Bên A

Bên A cam kết cung cấp cho Bên B đầy đủ các loại hàng hóa như nêu tại Điều 1 của hợp đồng này cùng các giấy chứng nhận xuất xứ, chứng nhận chất lượng của hàng hóa, chịu hoàn toàn trách nhiệm và chi phí nếu để xảy ra vấn đề mất an toàn thực phẩm, đồng thời cam kết thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ và trách nhiệm được nêu trong hợp đồng.

Bán hàng chất lượng tốt cho Bên B, hướng dẫn Bên B trong việc sử dụng bảo quản hàng, việc tiếp thị để xây dựng nhu cầu của khách hàng về Các Sản Phẩm.

Điều 4. Giá hợp đồng và phương thức thanh toán

1. Giá hợp đồng theo giá bên A cung cấp cho từng thời điểm, thời gian bình ổn giá áp dụng theo từng tháng (từ ngày mùng một đến hết tháng). Nếu giá cả thị trường có biến động lớn bên A được quyền điều chỉnh giá và sẽ thông báo cho bên B trước 7 ngày.

2. Phương thức thanh toán:

a) Hình thức thanh toán: Việc thanh toán được thực hiện bằng chuyển khoản vào tài khoản của Bên A.

b) Thời hạn thanh toán: Thanh toán theo đơn đặt hàng.

Bên B sẽ thanh toán 100% lượng hàng đã mua cho Bên A ngay sau khi nhận đủ biên bản nghiệm thu theo từng đơn đặt hàng.

c) Đồng tiền thanh toán trong hợp đồng : VND (Đồng Việt Nam)

Điều 5. Hiệu chỉnh, bổ sung hợp đồng

1. Việc hiệu chỉnh, bổ sung hợp đồng có thể được thực hiện trong các trường hợp sau:

a) Thay đổi phương thức vận chuyển;

b) Thay đổi địa điểm giao hàng;

c) Thay đổi thời gian thực hiện hợp đồng;

d) Các nội dung khác (nếu có).

2. Bên A và Bên B sẽ tiến hành thương thảo để làm cơ sở ký kết phụ lục bổ sung hợp đồng trong trường hợp hiệu chỉnh, bổ sung hợp đồng.

Điều 6. Chấm dứt hợp đồng

Hợp đồng có thể chấm dứt trong các trường hợp sau:

6.1. Theo sự thỏa thuận của Hai Bên

6.2. Đơn phương chấm dứt Hợp đồng nhưng phải thông báo cho Bên kia biết trước 15 ngày.

6.3. Bên A hoặc Bên B có thể chấm dứt hợp đồng nếu một trong hai bên có vi phạm cơ bản về hợp đồng như sau:

a) Bên B không thực hiện một phần hoặc toàn bộ nội dung công việc theo hợp đồng trong thời hạn đã nêu trong hợp đồng hoặc trong khoảng thời gian đã được Bên B gia hạn;

b) Bên A bị phá sản, giải thể;

c) Các hành vi khác (nếu có).

Điều 7. Tính hợp lệ của hàng hóa

Bên A phải nêu rõ xuất xứ của hàng hóa; ký mã hiệu, nhãn mác của sản phẩm và các tài liệu kèm theo để chứng minh tính hợp lệ của hàng hóa và phải tuân thủ các quy định về tiêu chuẩn hiện hành tại quốc gia hoặc vùng lãnh thổ mà hàng hóa có xuất xứ.

Điều 8. Cung cấp, vận chuyển, kiểm tra và thử nghiệm hàng hóa

106535
CÔNG TY
CỔ PHẦN
LỢI PHẢI
HỢNG TI
PHỐ HÀ

094
IG T
JHH
LƯƠNG
HUYE
RI-TP.Y

1. Bên A phải cung cấp hàng hóa và giao các tài liệu, chứng từ (kèm theo). Các tài liệu, hồ sơ chứng từ kèm theo bao gồm: Giấy chứng nhận xuất xứ hàng hóa (CO)(nếu có), Giấy chứng nhận chất lượng sản phẩm của nhà sản xuất (CQ)(nếu có), Hóa đơn tài chính, Phiếu bảo hành sản phẩm, các tài liệu hướng dẫn sử dụng và các tài liệu có liên quan.

2. Yêu cầu về vận chuyển hàng hóa: Hàng hóa được đóng gói, vận chuyển theo đúng qui cách qui định của nhà sản xuất, bất kỳ vi phạm nào trong việc vận chuyển hàng hóa làm ảnh hưởng đến chất lượng sản phẩm bên A hoàn toàn chịu trách nhiệm liên quan.

3. Bên B hoặc đại diện của Bên B có quyền kiểm tra, thử nghiệm hàng hóa được cung cấp để đảm bảo hàng hóa đó có đặc tính kỹ thuật phù hợp với yêu cầu của hợp đồng. Thời gian, địa điểm và cách thức tiến hành kiểm tra, thử nghiệm: trong vòng 01(một) ngày kể từ ngày bên B nhận hàng hóa, tại thời điểm bên B kiểm tra hàng hóa phải có sự có mặt của bên A để chứng kiến và xác nhận. Trường hợp hàng hóa không phù hợp với đặc tính kỹ thuật theo hợp đồng thì Bên B có quyền từ chối và Bên A phải có trách nhiệm thay thế hoặc tiến hành những điều chỉnh cần thiết để đáp ứng đúng các yêu cầu về đặc tính kỹ thuật.

Điều 9. Bảo quyền và bảo hiểm hàng hóa

1. Bên A phải hoàn toàn chịu trách nhiệm về mọi thiệt hại phát sinh do việc khiếu nại của bên thứ ba về việc vi phạm bản quyền sở hữu trí tuệ liên quan đến hàng hóa mà Bên A đã cung cấp cho Bên B.

2. Hàng hóa do Bên A cung cấp phải được bảo hiểm đầy đủ để bù đắp những mất mát, tổn thất bất thường trong quá trình vận chuyển, lưu kho và giao hàng theo đúng qui định pháp luật.

Điều 10. Giải quyết tranh chấp

1. Bên A và Bên B có trách nhiệm giải quyết các tranh chấp phát sinh giữa hai bên thông qua thương lượng, hòa giải.

2. Nếu tranh chấp không thể giải quyết được bằng thương lượng, hòa giải trong thời gian: 1 năm kể từ ngày phát sinh tranh chấp thì bất kỳ bên nào cũng đều có thể yêu cầu đưa việc tranh chấp ra giải quyết tại Tòa án có thẩm quyền theo qui định pháp luật

Điều 11. Hiệu lực hợp đồng

Hợp đồng có hiệu lực kể từ ngày 21 tháng 04 năm 2026 đến ngày 31 tháng 12 năm 2026 và duy trì cho các năm kế tiếp về sau cho đến khi hai bên tiến hành thanh lý hợp đồng theo luật định.

Hợp đồng được lập thành 02 (hai) bộ, mỗi bên giữ 01(một) bộ, các bộ hợp đồng có giá trị pháp lý như nhau.

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA

BÊN A



GIÁM ĐỐC
Trần Thị Hương Ngọc

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA

BÊN B



GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thị Thanh Nhài

SỞ KẾ HOẠCH VÀ ĐẦU TƯ
THÀNH PHỐ HÀ NỘI
PHÒNG ĐĂNG KÝ KINH DOANH

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

**GIẤY CHỨNG NHẬN ĐĂNG KÝ DOANH NGHIỆP
CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN HAI THÀNH VIÊN TRỞ LÊN**

Mã số doanh nghiệp: 0108100948

Đăng ký lần đầu: ngày 20 tháng 12 năm 2017

Đăng ký thay đổi lần thứ: 3, ngày 21 tháng 11 năm 2023

1. Tên công ty

Tên công ty viết bằng tiếng Việt: CÔNG TY TNHH CHẾ BIẾN LƯƠNG THỰC NGỌC HUYỀN

Tên công ty viết bằng tiếng nước ngoài: NGOC HUYEN FOOD PROCESSING COMPANY LIMITED

Tên công ty viết tắt: NGOC HUYEN FOOD PROCESSING CO., LTD

2. Địa chỉ trụ sở chính

Số 8, Đường Nguyễn Bô, Thị Trấn Văn Điển, Huyện Thanh Trì, Thành phố Hà Nội, Việt Nam

Điện thoại: 0937 011 077

Fax:

Email: luongthucngochuyen@gmail.com

Website:

3. Vốn điều lệ : 9.000.000.000 đồng.

Bằng chữ: Chín tỷ đồng

4. Danh sách thành viên góp vốn

| STT | Tên thành viên | Quốc tịch | Địa chỉ liên lạc đối với cá nhân; địa chỉ trụ sở chính đối với tổ chức | Phần vốn góp (VNĐ và giá trị tương đương theo đơn vị tiền nước ngoài, nếu có) | Tỷ lệ (%) | Số Giấy tờ pháp lý của cá nhân; Mã số doanh nghiệp đối với doanh nghiệp; Số Giấy tờ pháp lý của tổ chức | Ghi chú |
|-----|----------------|-----------|--|---|-----------|---|---------|
| 1 | ĐÀM THỊ HUYỀN | Việt Nam | Thôn Trương Chúc, Xã Ngũ Hiệp, Huyện Thanh Trì, Thành phố Hà Nội, Việt Nam | 7.200.000.000 | 80,000 | 001154029 291 | |

| | | | | | | |
|---|------------------------|----------|--|-------------|--------|------------------|
| 2 | TRẦN THỊ HƯƠNG NGỌC | Việt Nam | 312 - 5T1 TT KT Thủy Văn, Phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội, Việt Nam | 900.000.000 | 10,000 | 034177021 603 |
| 3 | TRẦN THỊ LAN | Việt Nam | Thôn 3, Xã Đông Mỹ, Huyện Thanh Trí, Thành phố Hà Nội, Việt Nam | 900.000.000 | 10,000 | 034179010 444 |

5. Người đại diện theo pháp luật của công ty

* Họ và tên: TRẦN THỊ HƯƠNG NGỌC

Giới tính: Nữ

Chức danh: Chủ tịch HĐQT kiêm Giám đốc

Sinh ngày: 01/10/1977

Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: Việt Nam

Loại giấy tờ pháp lý của cá nhân: Thẻ căn cước công dân

Số giấy tờ pháp lý của cá nhân: 034177021603

Ngày cấp: 10/07/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH

Địa chỉ thường trú: 312 - 5T1 TT KT Thủy Văn, Phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội, Việt Nam

Địa chỉ liên lạc: 312 - 5T1 TT KT Thủy Văn, Phường Láng Thượng, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội, Việt Nam

TRƯỜNG PHÒNG



PHÓ TRƯỞNG PHÒNG

Đỗ Thanh Huyền

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh Phúc

GIẤY CHỨNG NHẬN

CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM
CERTIFICATE

OF COMPLIANCE WITH FOOD SAFETY REGULATIONS

CHI CỤC QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG NÔNG LÂM SẢN VÀ THỦY SẢN HÀ NỘI

CHỨNG NHẬN

Cơ sở/ Establishment: CÔNG TY TNHH CHẾ BIẾN LƯƠNG THỰC NGỌC HUYỀN

Mã số/ Approval number: \

Địa chỉ/ Address: Số 8 đường Nguyễn Bô, thị trấn Văn Điển, huyện Thanh Trì, TP.Hà Nội

Điện thoại/ Tel: 0979477828

Fax:

Đủ điều kiện an toàn thực phẩm để sản xuất kinh doanh sản phẩm:

Has been found to be in compliance with food safety regulations

for following products:

1. Kinh doanh gạo.

2:

3:

Số cấp/ Number: 266/2023/NNPTNT-HAN

Có hiệu lực đến ngày 19 tháng 12 năm 2026

Valid until (date/month/year) 19/12/2026

Và thay thế giấy chứng nhận số:

and replaces The Certificate N^o:

Hà Nội, ngày 19 tháng 12 năm 2023, day/month/year



Nguyễn Thị Thu Hằng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự Do – Hạnh phúc

BẢN TỰ CÔNG BỐ SẢN PHẨM

Số 08/CBNH/2023

I. Thông tin về tổ chức, cá nhân tự công bố sản phẩm :

Tên tổ chức, cá nhân: **Công ty TNHH chế biến lương thực Ngọc Huyền**

Đại chỉ : Khu tái định cư mới Thôn Lưu Phái, xã Ngũ Hiệp, huyện Thanh Trì, Hà Nội

Số đăng ký kinh doanh : 0108100948



II. Thông tin sản phẩm:

1. Tên sản phẩm: **Gạo bắc hương**
2. Thành phần : Tinh bột, Protein, nước, vitamin và các khoáng chất
3. Thời hạn sử dụng sản phẩm : 12 tháng tính từ ngày sản xuất đóng gói
4. Quy cách đóng gói bao bì :
 - Chất liệu bao bì: PP
 - Quy cách đóng gói: Gạo được đóng bao và may miệng bằng chỉ may bao với trọng lượng tịnh 10kg
5. Tên và địa chỉ cơ sở sản xuất sản phẩm:

Tên cơ sở sản xuất: Công ty Công ty TNHH chế biến lương thực Ngọc Huyền

Địa chỉ: Khu tái định cư mới Thôn Lưu Phái, xã Ngũ Hiệp, huyện Thanh Trì, Hà Nội

III. Yêu cầu về an toàn thực phẩm:

- Theo quyết định số 46/2007/QĐ-BYT ngày 19/12/2007 của bộ y tế về việc ban hành “ Quy định giới hạn tối đa ô nhiễm sinh học và hóa học trong thực phẩm”.

- Theo Nghị định 43/2017/NĐ-CP ngày 14/4/2017 của Thủ tướng chính phủ ban hành về “nhãn hàng hóa”

- Tổ chức, cá nhân sản xuất, kinh doanh thực phẩm đạt yêu cầu về an toàn thực phẩm theo: Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện An toàn thực phẩm

- Theo tiêu chuẩn cơ sở của nhà sản xuất đính kèm

Chúng tôi xin cam kết thực hiện đầy đủ các quy định của pháp luật về an toàn thực phẩm và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ công bố và chất lượng, an toàn thực phẩm đối với sản phẩm đã công bố.

Hà Nội, ngày 12 tháng 05 năm 2023

ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC



GIÁM ĐỐC
Trần Thị Hương Ngọc

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự Do – Hạnh phúc

BẢN TỰ CÔNG BỐ SẢN PHẨM

Số 08/CBNH/2023

I. Thông tin về tổ chức, cá nhân tự công bố sản phẩm :

Tên tổ chức, cá nhân: **Công ty TNHH chế biến lương thực Ngọc Huyền**

Đại chỉ : Khu tái định cư mới Thôn Lưu Phái, xã Ngũ Hiệp, huyện Thanh Trì, Hà Nội

Số đăng ký kinh doanh : 0108100948



II. Thông tin sản phẩm:

1. Tên sản phẩm: **Gạo nếp**
2. Thành phần : Tinh bột, Protein, nước, vitamin và các khoáng chất
3. Thời hạn sử dụng sản phẩm : 12 tháng tính từ ngày sản xuất đóng gói
4. Quy cách đóng gói bao bì :
 - Chất liệu bao bì: PP
 - Quy cách đóng gói: Gạo được đóng bao và may miệng bằng chỉ may bao với trọng lượng tịnh 10kg
5. Tên và địa chỉ cơ sở sản xuất sản phẩm:

Tên cơ sở sản xuất: Công ty Công ty TNHH chế biến lương thực Ngọc Huyền

Địa chỉ: Khu tái định cư mới Thôn Lưu Phái, xã Ngũ Hiệp, huyện Thanh Trì, Hà Nội

III. Yêu cầu về an toàn thực phẩm:

- Theo quyết định số 46/2007/QĐ-BYT ngày 19/12/2007 của bộ y tế về việc ban hành “ Quy định giới hạn tối đa ô nhiễm sinh học và hóa học trong thực phẩm”.

- Theo Nghị định 43/2017/NĐ-CP ngày 14/4/2017 của Thủ tướng chính phủ ban hành về “nhãn hàng hóa”

- Tổ chức, cá nhân sản xuất, kinh doanh thực phẩm đạt yêu cầu về an toàn thực phẩm theo: Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện An toàn thực phẩm

- Theo tiêu chuẩn cơ sở của nhà sản xuất đính kèm

Chúng tôi xin cam kết thực hiện đầy đủ các quy định của pháp luật về an toàn thực phẩm và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ công bố và chất lượng, an toàn thực phẩm đối với sản phẩm đã công bố.

Hà Nội, ngày 12 tháng 05 năm 2023

ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC



GIÁM ĐỐC
Trần Thị Hương Ngọc





TESTING REPORT/ BÁO CÁO KẾT QUẢ PHÂN TÍCH

Form code/ Mã biểu mẫu: NTL-TT04-BM02 LBH.08

I. CLIENT INFORMATION/ THÔNG TIN KHÁCH HÀNG:

Applicant/ ref. (Khách hàng/ số yêu cầu) : CÔNG TY TNHH CHẾ BIẾN LƯƠNG THỰC NGỌC HUYỀN
Address (Địa chỉ) : Số 8 đường Nguyễn Bô, thị trấn Văn Điển, huyện Thanh Trì, Thành Phố Hà Nội

II. SAMPLE INFORMATION AND TESTING REQUISITION/ THÔNG TIN MẪU VÀ YÊU CẦU:

JOB No. (Số phiếu yêu cầu phân tích) : KN14183010
Information provided by applicant (Thông tin được khách hàng cung cấp) : Gạo Tám
Sample description (Mô tả mẫu) : Mẫu được chứa trong túi kín còn nguyên vẹn, không niêm phong, mẫu bảo quản ở nhiệt độ thường
Seal No (Số niêm) : Không niêm phong
Source of sample (Nguồn mẫu) : Khách hàng gửi mẫu
Sampling on (Ngày lấy mẫu) : -
Sample received on (Ngày nhận mẫu) : 03/06/2025
Sample tested on (Ngày phân tích) : 03/06/2025
Report date (Ngày trả kết quả) : 16/06/2025
Sample retention time (Thời gian lưu mẫu) : 01/07/2025

Note / Ghi chú:

- (*) Testing parameter is sent to subcontractor accredited by NATEKLAB / Chỉ tiêu gửi nhà thầu phụ và được giám sát bởi NATEKLAB.
- (1) Parameter is accredited ISO17025 / Chỉ tiêu được công nhận ISO17025
- (2) Parameter is designated by Ministry of Agriculture and Rural Development / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Nông nghiệp và Phát triển Nông thôn
- (3) Parameter is designated by Ministry of Industry and Trade / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Công Thương
- (4) Parameter is designated by Ministry of Health / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Y Tế
- ND: Not detected/ Không phát hiện D: Detected/ Phát hiện <1;<2;<3;<10: Not detected/g sample/ Không phát hiện/g mẫu
LOD: limit of detection/ Giới hạn phát hiện LOQ: Limit of Quantitation/ Giới hạn định lượng
- This testing result is only valid on tested sample. It is issued under our NATEK Terms and Conditions. NATEK only resolves complaints about analytical results within 7 days from the report date of results / Kết quả phân tích chỉ có giá trị trên mẫu thử. Báo cáo này được ban hành theo những điều khoản kinh doanh của NATEK. NATEK chỉ giải quyết khiếu nại về kết quả phân tích trong vòng 7 ngày kể từ ngày trả kết quả
- The above result shall not be reproduced, partly or fully, unless written approval of NATEK is granted / Không được sao chép kết quả này, một phần hay toàn bộ, nếu không được sự đồng ý bằng văn bản của đại diện NATEK

Authorized Technical Representative
Phụ trách kỹ thuật

ĐỖ THỊ NGỌC ÁNH

On behalf of NATEK
Đại diện NATEK



NATEK JSC

- Ha Noi Office: Km 11, National highway 21, Thạch Thất district, Ha Noi city.
- Can Tho Office: Street 12, KDC Company 8, Hung Thanh ward, Cai Rang district, Can Tho city.
- Ho Chi Minh Office: SAIGON MIA building, KDC Trung Son, Binh Chanh district, HCM city.



TESTING REPORT/
BÁO CÁO KẾT QUẢ PHÂN TÍCH

Form code/ Mã biểu mẫu: NTL-TT04-BM02 LBH.08

I. CLIENT INFORMATION/ THÔNG TIN KHÁCH HÀNG:

Applicant/ ref. (Khách hàng/ số yêu cầu) : CÔNG TY TNHH CHẾ BIẾN LƯƠNG THỰC NGỌC HUYỀN
 Address (Địa chỉ) : Số 8 đường Nguyễn Bô, thị trấn Văn Điển, huyện Thanh Trì, Thành Phố Hà Nội

II. SAMPLE INFORMATION AND TESTING REQUISITION/ THÔNG TIN MẪU VÀ YÊU CẦU:

JOB No. (Số phiếu yêu cầu phân tích) : KN14183010
 Information provided by applicant (Thông tin được khách hàng cung cấp) : Gạo Bắc Hương
 Sample description (Mô tả mẫu) : Mẫu được chứa trong túi kín còn nguyên vẹn, không niêm phong, mẫu bảo quản ở nhiệt độ thường
 Seal No (Số niêm) : Không niêm phong
 Source of sample (Nguồn mẫu) : Khách hàng gửi mẫu
 Sampling on (Ngày lấy mẫu) : -
 Sample received on (Ngày nhận mẫu) : 03/06/2025
 Sample tested on (Ngày phân tích) : 03/06/2025
 Report date (Ngày trả kết quả) : 16/06/2025
 Sample retention time (Thời gian lưu mẫu) : 01/07/2025

Note / Ghi chú:

- (*) Testing parameter is sent to subcontractor accredited by NATEKLAB / Chỉ tiêu gửi nhà thầu phụ và được giám sát bởi NATEKLAB.
- (1) Parameter is accredited ISO17025 / Chỉ tiêu được công nhận ISO17025
- (2) Parameter is designated by Ministry of Agriculture and Rural Development / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Nông nghiệp và Phát triển Nông thôn
- (3) Parameter is designated by Ministry of Industry and Trade / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Công Thương
- (4) Parameter is designated by Ministry of Health / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Y Tế
- ND: Not detected/ Không phát hiện D: Detected/ Phát hiện <1;<2;<3;<10: Not detected/g sample/ Không phát hiện/g mẫu
 LOD: limit of detection/ Giới hạn phát hiện LOQ: Limit of Quantitation/ Giới hạn định lượng
- This testing result is only valid on tested sample. It is issued under our NATEK Terms and Conditions. NATEK only resolves complaints about analytical results within 7 days from the report date of results / Kết quả phân tích chỉ có giá trị trên mẫu thử. Báo cáo này được ban hành theo những điều khoản kinh doanh của NATEK. NATEK chỉ giải quyết khiếu nại về kết quả phân tích trong vòng 7 ngày kể từ ngày trả kết quả
- The above result shall not be reproduced, partly or fully, unless written approval of NATEK is granted/ Không được sao chép kết quả này, một phần hay toàn bộ, nếu không được sự đồng ý bằng văn bản của đại diện NATEK

Authorized Technical Representative*
Phụ trách kỹ thuật

ĐỖ THỊ NGỌC ÁNH

On behalf of NATEK
Đại diện NATEK



HOÀNG VĂN HUYNH

NATEK JSC

- **Ha Noi Office:** Km 11, National highway 21, Thach That district, Ha Noi city.
- **Can Tho Office:** Street 12, KDC Company 8, Hung Thanh ward, Cai Rang district, Can Tho city.
- **Ho Chi Minh Office:** SAIGON MIA building, KDC Trung Son, Binh Chanh district, HCM city.



TESTING REPORT/ **BÁO CÁO KẾT QUẢ PHÂN TÍCH**

Form code/ Mã biểu mẫu: NTL-TT04-BM02 LBH.08

I. CLIENT INFORMATION/ THÔNG TIN KHÁCH HÀNG:

Applicant/ ref. (Khách hàng/ số yêu cầu) : CÔNG TY TNHH CHÉ BIẾN LƯƠNG THỰC NGỌC HUYỀN
 Address (Địa chỉ) : Số 8 đường Nguyễn Bô, thị trấn Văn Điển, huyện Thanh Trì, Thành Phố Hà Nội

II. SAMPLE INFORMATION AND TESTING REQUISITION/ THÔNG TIN MẪU VÀ YÊU CẦU:

JOB No. (Số phiếu yêu cầu phân tích) : KN14183010
 Information provided by applicant (Thông tin được khách hàng cung cấp) : Gạo Nếp
 Sample description (Mô tả mẫu) : Mẫu được chứa trong túi kín còn nguyên vẹn, không niêm phong, mẫu bảo quản ở nhiệt độ thường
 Seal No (Số niêm) : Không niêm phong
 Source of sample (Nguồn mẫu) : Khách hàng gửi mẫu
 Sampling on (Ngày lấy mẫu) : -
 Sample received on (Ngày nhận mẫu) : 03/06/2025
 Sample tested on (Ngày phân tích) : 03/06/2025
 Report date (Ngày trả kết quả) : 16/06/2025
 Sample retention time (Thời gian lưu mẫu) : 01/07/2025

Note / Ghi chú:

1. (*) Testing parameter is sent to subcontractor accredited by NATEKLAB / Chỉ tiêu gửi nhà thầu phụ và được giám sát bởi NATEKLAB.
2. (1) Parameter is accredited ISO17025 / Chỉ tiêu được công nhận ISO17025
3. (2) Parameter is designated by Ministry of Agriculture and Rural Development / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Nông nghiệp và Phát triển Nông thôn
4. (3) Parameter is designated by Ministry of Industry and Trade / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Công Thương
5. (4) Parameter is designated by Ministry of Health / Chỉ tiêu được chỉ định bởi Bộ Y Tế
6. ND: Not detected/ Không phát hiện D: Detected/ Phát hiện <1;<2;<3;<10: Not detected/g sample/ Không phát hiện/g mẫu
 LOD: limit of detection/ Giới hạn phát hiện LOQ: Limit of Quantitation/ Giới hạn định lượng
7. This testing result is only valid on tested sample. It is issued under our NATEK Terms and Conditions. NATEK only resolves complaints about analytical results within 7 days from the report date of results / Kết quả phân tích chỉ có giá trị trên mẫu thử. Báo cáo này được ban hành theo những điều khoản kinh doanh của NATEK. NATEK chỉ giải quyết khiếu nại về kết quả phân tích trong vòng 7 ngày kể từ ngày trả kết quả
8. The above result shall not be reproduced, partly or fully, unless written approval of NATEK is granted/ Không được sao chép kết quả này, một phần hay toàn bộ, nếu không được sự đồng ý bằng văn bản của đại diện NATEK

Authorized Technical Representative
Phụ trách kỹ thuật

ĐỖ THỊ NGỌC ÁNH

On behalf of NATEK
Đại diện NATEK



HOÀNG VĂN HUYNH

NATEK JSC

- **Ha Noi Office:** Km 11, National highway 21, Thach That district, Ha Noi city.
- **Can Tho Office:** Street 12, KDC Company 8, Hung Thanh ward, Cai Rang district, Can Tho city.
- **Ho Chi Minh Office:** SAIGON MIA building, KDC Trung Son, Binh Chanh district, HCM city.

**Danh sách cán bộ, nhân viên được xác nhận tập huấn kiến thức về
an toàn thực phẩm**

(Kèm theo Giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm Số: 01.12/23/NH)

| TT | Họ và Tên | Nam | Nữ | Số hộ chiếu/ CMND/thẻ căn cước | Ngày/tháng/ năm cấp CMND/ thẻ căn cước | Nơi cấp CMND/ thẻ căn cước | Bộ phận hiện đang làm việc tại cơ sở |
|----|------------------|-----|----|--------------------------------------|---|----------------------------------|---|
| 1 | Trần Thị H. Ngọc | | x | 034177021603 | 10/07/2021 | Hà Nội | Chủ cơ sở |
| 2 | Nguyễn Thị Hoài | | x | 001190058803 | 22/11/2021 | Hà Nội | Bán hàng |
| 3 | Đào Đình Nguyệt | x | | 034088005790 | 31/12/2021 | Hà Nội | Bán hàng |
| 4 | Nguyễn Văn Thăng | x | | 038093015992 | 19/8/2021 | Hà Nội | Giao hàng |

Thanh Trì, ngày 01 tháng 12 năm 2023

Đại diện cơ sở

(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



GIÁM ĐỐC

Trần Thị Hương Ngọc

Công ty TNHH CBLT
Ngọc Huyền

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

**GIẤY XÁC NHẬN KIẾN THỨC
VỀ AN TOÀN THỰC PHẨM**

Số: 01.12/23/NH

- Tên cơ sở xác nhận: Công ty TNHH Chế biến lương thực Ngọc Huyền
- Giấy đăng ký kinh doanh: 0108100948
- Địa chỉ: Số 8 đường Nguyễn Bô, thị trấn Văn Điền, huyện Thanh Trì, HN
- Điện thoại liên lạc: 0937 011 077

Xác nhận Công ty đã tổ chức tập huấn và xác nhận kiến thức an toàn thực phẩm cho các ông (bà) có tên dưới đây là quản lý và nhân viên trực tiếp sản xuất kinh doanh thực phẩm tại Công ty.

Hà Nội, ngày 01 tháng 12 năm 2023

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ

(ký tên, đóng dấu)



GIÁM ĐỐC

Trần Thị Hương Ngọc

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



- Họ và tên (viết chữ in hoa): ĐÀO ĐÌNH NGUYỄN
- Giới tính: Nam Nữ
- Sinh ngày 03 tháng 08 năm 1988 (Tuổi: 37)
- CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD: 0340.88005790
- Cấp ngày 31/12/2021 Tại : Cục Trưởng Cục Cảnh sát QLHC về TTXH
- Chỗ ở hiện tại: Xã Trờ Giang - Tỉnh Hưng Yên

Lưu ý: Trường hợp đối tượng KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân.

7. Lý do khám sức khỏe: Cấp giấy phép ĐN Tòa Thủ tục

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. 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:.....

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

| TT | Tên bệnh, tật | Có | Không | STT | Tên bệnh, tật | Có | Không |
|----|--|----|-------------------------------------|-----|--|----|-------------------------------------|
| 1 | Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua | | <input checked="" type="checkbox"/> | 12 | Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu | | <input checked="" type="checkbox"/> | 13 | Bệnh tâm thần | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc) | | <input checked="" type="checkbox"/> | 14 | Mất ý thức, rối loạn ý thức | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thính giác | | <input checked="" type="checkbox"/> | 15 | Ngất, chóng mặt | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác | | <input checked="" type="checkbox"/> | 16 | Bệnh tiêu hóa | | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|----|--|---|----|--|---|
| 6 | Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim) | ✓ | 17 | Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngáy to | ✓ |
| 7 | Tăng huyết áp | ✓ | 18 | Tai biến mạch máu não hoặc liệt | ✓ |
| 8 | Khô thở | ✓ | 19 | Bệnh hoặc tổn thương cột sống | ✓ |
| 9 | Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính | ✓ | 20 | Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục | ✓ |
| 10 | Bệnh thận, lọc máu | ✓ | 21 | Sử dụng ma túy và chất gây nghiện | ✓ |
| 11 | Nghiện rượu, bia | ✓ | 22 | Bệnh khác (ghi rõ)..... | ✓ |

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 dùng và liều lượng không
- b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ).....

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.


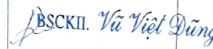


Hà Nội, ngày 25 tháng 7 năm 2025
 Người đề nghị khám sức khỏe
 (Ký và ghi rõ họ, tên)

Nguyễn
Đào Đức Nguyễn

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 165 cm; - Cân nặng: 68 kg; - Chỉ số BMI.....
 - Mạch: 72 lần/phút; - Huyết áp: 113 / 70 mmHg
 Phân loại thể lực: 1



II. KHÁM LÂM SÀNG

| Nội dung khám | | Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa | |
|--|-------|--|---|
| Nội khoa | | | |
| 1. Tuần hoàn: | |  BSCKI. Triệu Thị Bình | |
| a) Phân loại: | 1/ TB | | |
| Hô hấp: | 1/ TB | | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| c) Tiêu hóa: | 1/ TB | | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| d) Thận-Tiết niệu | 1/ TB | | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| d) Nội tiết: | 1/ TB | | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| e) Cơ - xương - khớp: | 1/ TB |  BSCKI. Vũ Việt Dũng | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| g) Thần kinh: | 1/ TB | | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| h) Tâm thần: | 1/ TB | | |
| Phân loại: | 1/ TB | | |
| Ngoại khoa, Da liễu: | | | |
| Ngoại khoa: | | | |
| 2. Phân loại: | | | |
| Da liễu: | 1/ TB | | |
| Phân loại: | | | |
| 3. Sản phụ khoa: | |  BSC. Phạm T. Kim Anh | |
| Phân loại: | | | |
| Mắt: | | | |
| 4. Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải 10/10 Mắt trái 10/10 | | | |
| Có kính: Mắt phải Mắt trái | | | |
| Các bệnh về mắt (nếu có): | | | |
| Phân loại: | | | |
| 5. Tai - Mũi - Họng | | |  BÁC SĨ CKI - TMH Tạ Văn Chiến |
| Kết quả khám thính lực: | | | |
| Tai trái: Nói thường m; Nói thầm m | | | |
| Tai phải: Nói thường m; Nói thầm m | | | |
| Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): | | | |
| Phân loại: | | | |

| | |
|---|------------------------------------|
| 6. Răng - Hàm - Mặt | |
| Kết quả khám: | Hàm trên: Hàm dưới: |
| Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có): / B5 | |
| Phân loại: I | |

ĐCS
BÁC SĨ CKI - RHM
Vũ Thị Duyên

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

| Nội dung khám | Họ tên chữ ký của Bác sỹ |
|--|--|
| 1. Xét nghiệm máu: Công thức máu Số lượng HC: 4,99 <i>ne</i> Số lượng Bạch cầu: 8,6 <i>ne</i> Số lượng tiểu cầu: 24,5 <i>ne</i> a) Sinh hóa máu: Đường máu: 6,6 <i>mmol/l</i> Urê: Creatinin: ASAT(GOT) ALAT (GPT): Khác (nếu có): |  ThS. BS. Nguyễn Thị Xuân |
| 2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: / âm tính b) Protein: c) Khác (nếu có): | |
| 3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng) Tim phổi: thẳng bình thường |  Lê Thị Nhi |

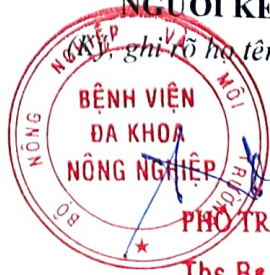
IV. KẾT LUẬN

Phân loại sức khỏe: *Loại I* HIỆN TẠI ĐỦ ĐIỀU KIỆN SỨC KHỎE
 Các bệnh, tật (nếu có): ĐỂ HỌC TẬP VÀ CÔNG TÁC

Hà Nội, ngày 25 tháng 9 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

(ghi rõ họ tên và đóng dấu)

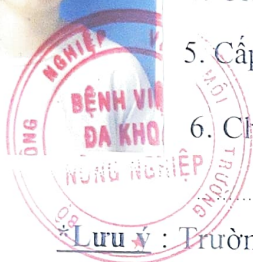


PHÓ TRƯỞNG PHÒNG KHTH
 Ths.Bs. Phạm Văn Tuấn

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



- Họ và tên (viết chữ in hoa): NGUYỄN THỊ BÍCH PHƯƠNG
- Giới tính: Nam Nữ
- Sinh ngày 30 tháng 05 năm 1998 (Tuổi: 27)
- CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD: 001198006855
- Cấp ngày 31/01/2024 Tại: Cục Trưởng Cục Cảnh sát QLHC về TTXH
- Chỗ ở hiện tại: Phường Đĩnh, xã Ngọc Hòa, Hà Nội



Lưu ý: Trường hợp đối tượng KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân.

7. Lý do khám sức khỏe: Xin việc

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. 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:.....

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

| TT | Tên bệnh, tật | Có | Không | STT | Tên bệnh, tật | Có | Không |
|----|--|----|-------------------------------------|-----|--|----|-------------------------------------|
| 1 | Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua | | <input checked="" type="checkbox"/> | 12 | Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu | | <input checked="" type="checkbox"/> | 13 | Bệnh tâm thần | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc) | | <input checked="" type="checkbox"/> | 14 | Mất ý thức, rối loạn ý thức | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thăng bằng | | <input checked="" type="checkbox"/> | 15 | Ngất, chóng mặt | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác | | <input checked="" type="checkbox"/> | 16 | Bệnh tiêu hóa | | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|----|--|---|----|--|---|
| 6 | Phẫu thuật can thiệp tim mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt slent mạch, ghép tim) | ✓ | 17 | Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngày to | ✓ |
| 7 | Tăng huyết áp | ✓ | 18 | Tai biến mạch máu não hoặc liệt | ✓ |
| 8 | Khó thở | ✓ | 19 | Bệnh hoặc tổn thương cột sống | ✓ |
| 9 | Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính | ✓ | 20 | Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục | ✓ |
| 10 | Bệnh thận, lọc máu | ✓ | 21 | Sử dụng ma túy và chất gây nghiện | ✓ |
| 11 | Nghiện rượu, bia | ✓ | 22 | Bệnh khác (ghi rõ)..... | |

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 dùng và

liều lượng Không

b) Tiền sử thai sản (Đôi với phụ nữ) Không

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Hà Nội, ngày 22 tháng 07 năm 2025
 Người đề nghị khám sức khỏe
 (Ký và ghi rõ họ, tên)

Ph
 Nguyễn Thị Bích Phương


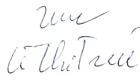

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 158 cm;
 - Mạch: 20 lần/phút

- Cân nặng: 49 kg; - Chỉ số BMI
 - Huyết áp: 110 / 70 mmHg



Phân loại thể lực: I

II. KHÁM LÂM SÀNG

| Nội dung khám | | Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa |
|---|-----------|---|
| Nội khoa | |  SSCKI. Triệu Thị Bình |
| 1. Tuần hoàn: | <u>BT</u> | |
| a) Phân loại: | <u>I</u> | |
| Hô hấp: | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| c) Tiêu hóa: | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| d) Thận-Tiết niệu | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| d) Nội tiết: | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| e) Cơ - xương - khớp: | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| g) Thần kinh: | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| h) Tâm thần: | <u>BT</u> | |
| Phân loại: | <u>I</u> | |
| Ngoại khoa, Da liễu: | | |
| Ngoại khoa: | | |
| 2. Phân loại: | <u>I</u> | |
| Da liễu: | | |
| Phân loại: | | |
| 3. Sân phụ khoa | | |
| Mắt: | |  TS. Lê Thị Trúc |
| 4. Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải <u>3/10</u> Mắt trái | | |
| Cỏ kính: Mắt phải <u>6/10</u> Mắt trái <u>10/10</u> | | |
| Phân loại: <u>BT</u> | | |
| 5. Tai - Mũi - Họng | |  KHỎA TAI - MŨI - HỌNG TS. BS. Vũ Văn Tuấn |
| Kết quả khám thính lực: | | |
| Tai trái: Nói thường <u>I</u> m; Nói thầm <u>I</u> m | | |
| Tai phải: Nói thường <u>I</u> m; Nói thầm <u>I</u> m | | |
| Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): <u>BT</u> | | |
| Phân loại: <u>I</u> | | |

| | |
|----------------------------|--|
| 6. Răng - Hàm - Mặt | |
| Kết quả khám: | Hàm trên: Hàm dưới: Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có): Phân loại: |
| | BT I |
| | BÁC SĨ CKI - RHM Vũ Thị Duyên |

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

| Nội dung khám | Họ tên chữ ký của Bác sỹ |
|--|--|
| 1. Xét nghiệm máu: Công thức máu Số lượng HC: Số lượng Bạch cầu: Số lượng tiểu cầu: a) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê: Creatinin: ASAT(GOT) ALAT (GPT): Khác (nếu có): |  BÁC SĨ CKI Nguyễn Trọng Hưng |
| 2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường: b) Protein: c) Khác (nếu có): | |
| 3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng) Quay tim phổi: BS |  Nguyễn T. Thùy Linh |

IV. KẾT LUẬN

Phân loại sức khỏe: Loại III **HIỆN TẠI ĐỦ ĐIỀU KIỆN SỨC KHỎE**
 Các bệnh, tật (nếu có): **ĐỂ HỌC TẬP VÀ CÔNG TÁC**

Hà Nội, ngày 22 tháng 8 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký rõ họ tên và đóng dấu)



PHÓ TRƯỞNG PHÒNG KHTH
Ths.Bs. Phạm Văn Tuấn

GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



- Họ và tên (viết chữ in hoa): NGUYỄN - VĂN - THẮNG
- Giới tính: Nam Nữ
- Sinh ngày 05 tháng 10 năm 1993 (Tuổi: 32)
- CMND/CCCD /Hộ chiếu/định danh CD: 038093015992
- Cấp ngày 19/10/2021 Tại : Cục Trường Cục Cảnh sát QLHC về TTXH
- Chỗ ở hiện tại: Thôn Tân Tiến - Xã Nga An - Tỉnh Thanh Hóa

*Lưu ý: Trường hợp đối tượng KSK có CCCD gắn chip hoặc có số định danh công dân đã thực hiện kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, phần HÀNH CHÍNH nêu trên chỉ cần ghi các mục (1) Họ và tên, (3) Ngày tháng năm sinh, (4) số định danh công dân.

7. Lý do khám sức khỏe: Cấp Giấy Phép An toàn thực phẩm

TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

1. 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:.....

2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không:

| TT | Tên bệnh, tật | Có | Không | STT | Tên bệnh, tật | Có | Không |
|----|--|----|-------------------------------------|-----|--|----|-------------------------------------|
| 1 | Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua | | <input checked="" type="checkbox"/> | 12 | Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu | | <input checked="" type="checkbox"/> | 13 | Bệnh tâm thần | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc) | | <input checked="" type="checkbox"/> | 14 | Mất ý thức, rối loạn ý thức | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thăng bằng | | <input checked="" type="checkbox"/> | 15 | Ngất, chóng mặt | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Bệnh ở tim, hoặc nhồi máu cơ tim, các bệnh tim mạch khác | | <input checked="" type="checkbox"/> | 16 | Bệnh tiêu hóa | | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|----|--|---|----|--|---|
| 6 | Phẫu thuật can thiệp tim - mạch (thay van, bắc cầu nối, tạo hình mạch, máy tạo nhịp, đặt stent mạch, ghép tim) | X | 17 | Rối loạn giấc ngủ, ngừng thở khi ngủ, ngủ rũ ban ngày, ngày to | X |
| 7 | Tăng huyết áp | X | 18 | Tai biến mạch máu não hoặc liệt | X |
| 8 | Khó thở | X | 19 | Bệnh hoặc tổn thương cột sống | X |
| 9 | Bệnh phổi, hen, khí phế thũng, viêm phế quản mạn tính | X | 20 | Sử dụng rượu thường xuyên, liên tục | X |
| 10 | Bệnh thận, lọc máu | X | 21 | Sử dụng ma túy và chất gây nghiện | X |
| 11 | Nghiện rượu, bia | X | 22 | Bệnh khác (ghi rõ)..... | X |

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 dùng và liều lượng không
- b) Tiền sử thai sản (Đối với phụ nữ).....

Tôi xin cam đoan những điều khai trên đây hoàn toàn đúng với sự thật theo sự hiểu biết của tôi.

Hà Nội, ngày 25..... tháng 02..... năm 2025
 Người đề nghị khám sức khỏe
 (Ký và ghi rõ họ, tên)

Phạm Văn Khang

I. KHÁM THỂ LỰC

- Chiều cao: 168 cm;

- Cân nặng: 62 kg;


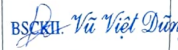


- Chỉ số BMI.....


- Mạch: 80 lần/phút

- Huyết áp: 134/184 mmHg



Phân loại thể lực: 2

II. KHÁM LÂM SÀNG

| Nội dung khám | | Họ tên và chữ ký của Bác sỹ chuyên khoa |
|--|----------------------|---|
| Nội khoa | | |
| 1. Tuần hoàn: | |  BSCKI. Triệu Thị Bình |
| a) Phân loại: | 1/ TB | |
| Hô hấp: | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| c) Tiêu hóa: | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| d) Thận-Tiết niệu | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| d) Nội tiết: | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| e) Cơ - xương - khớp: | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| g) Thần kinh: | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| h) Tâm thần: | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| Ngoại khoa, Da liễu: | |  BSCKI. Vũ Việt Dũng |
| 2. Ngoại khoa: | | |
| Phân loại: | | |
| Da liễu: | 1/ TB | |
| Phân loại: | | |
| Sân phụ khoa | | |
| Phân loại: | | |
| Mắt: | |  BSCKI. Phạm T. Emin Anis |
| 4. Kết quả khám thị lực: Không kính: Mắt phải 9/10. Mắt trái 8/10 | | |
| Có kính: Mắt phải Mắt trái | | |
| Các bệnh về mắt (nếu có): | 1/ TB | |
| Phân loại: | 1/ TB | |
| 5. Tai - Mũi - Họng | |  BSCKI. Phạm Văn Chiến |
| Kết quả khám thính lực: | | |
| Tai trái: Nói thường m; Nói thầm m Tai phải: Nói thường m; Nói thầm m | | |
| Các bệnh về tai mũi họng (nếu có): | Viêm Amidan cấp tính | |
| Phân loại: | 1/ TB | |

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| 6. Răng - Hàm - Mặt | |  BÁC SĨ CKI - RHM Vũ Thị Duyên |
| Kết quả khám: | Hàm trên:..... Hàm dưới:..... | |
| Các bệnh về răng hàm mặt (nếu có):..... | | |
| Phân loại :..... | | |

III. KHÁM CẬN LÂM SÀNG

| Nội dung khám | Họ tên chữ ký của Bác sỹ |
|--|--|
| 1. Xét nghiệm máu: Công thức máu Số lượng HC:..... 5,37 Mc Số lượng Bạch cầu:..... 8,4 Gc Số lượng tiểu cầu:..... 237 Gc a) Sinh hóa máu: Đường máu: Urê:..... Creatinin:..... ASAT(GOT)..... ALAT (GPT):..... Khác (nếu có):..... |  ThS. BS. Nguyễn Thị Xuân |
| 2. Xét nghiệm nước tiểu: a) Đường:..... / Âm tính b) Protein:..... c) Khác (nếu có):..... | |
| 3. Chẩn đoán hình ảnh (XQ tim phổi thẳng) Tìm thấy bình thường phổi:..... |  Lê Thị Nhi |

IV. KẾT LUẬN

Phân loại sức khỏe: **Loại I** HIỆN TẠI ĐỦ ĐIỀU KIỆN SỨC KHỎE
Các bệnh, tật (nếu có): **ĐỂ HỌC TẬP VÀ CÔNG TÁC**

Hà Nội, ngày 25 tháng 9 năm 2025

NGƯỜI KẾT LUẬN

(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)



PHÓ TRƯỞNG PHÒNG KHTH
Ths.Bs. Phạm Văn Tuấn