

0	2	1
---	---	---

Vui lòng mark trạng phục để cởi/mặc khi đến khám (Trước khi khám, vui lòng cởi sẵn các loại trang phục gây khó khăn cho việc khám như quần tất, vớ dài, bộ đồ liền thân ôm sát cơ thể (bodysuit), váy liền thân, v.v. khó mở phần ngực, đồng thời tháo các loại đồ định hình như gen nịt bụng, áo nịt bụng hoặc các vật dụng khác gây chèn ép vùng bụng).

- ☐ Xin vui lòng lưu ý và thông cần điền trong quá trình khám sức khỏe, nhân viên y tế có thể cần trực tiếp khám và sờ cơ thể bạn để thực hiện khám.
- ☐ Nếu vì bất kỳ lý do nào mà bạn không thể tự mình đến khám hoặc không thể giữ yên theo yêu cầu trong quá trình khám, xin vui lòng liên hệ trước.
- ☐ Xin vui lòng lưu ý và thông cần rằng, tùy theo các lần đi được ghi dưới đây, chúng tôi có thể đề nghị bạn không đến khám vào ngày hôm đó.
- ☐ Xin vui lòng không uống rượu bia và tránh vận động mạnh từ ngày hôm trước ngày khám sức khỏe.

(1) Trường hợp cần nhìn ăn sáng, bạn vẫn có thể uống các loại đồ uống không chứa đường (như nước lọc, trà).
(Các loại đồ uống như nước ép trái cây, sữa bò, cà phê pha đường hoặc sữa, v.v. đều có chứa đường)
Tuy nhiên, đối với những người đồng thời thực hiện chụp X-quang dạ dày: Bao gồm cả việc uống thuốc, chỉ được phép uống dưới 200 ml nước lọc hoặc nước ấm trước giờ kiểm tra ít nhất 2 tiếng.

Ngoài lượng nước này ra, xin vui lòng không ăn uống thêm bất kỳ thứ gì khác. Ngoài ra, những người có thuốc phải uống vào buổi sáng (như thuốc điều trị cao huyết áp, tiểu đường, v.v.), nhất định phải trao đổi với bác sĩ điều trị chính trước khi đến khám.

(2) Người thuộc các trường hợp dưới đây vui lòng thông báo trước khi lấy máu:

- Người đã từng cảm thấy khó chịu khi lấy máu trước đây ● Người bị chảy máu khó cầm ● Người có phản ứng quá mẫn với cồn sát khuẩn
- Người đã từng phải lấy máu lại do hiện tượng “ngưng tập tiểu cầu” trong các lần xét nghiệm máu trước đây.

(3) Việc lấy máu có thể gây ra các triệu chứng như tụ máu dưới da (bầm tím), đau, tê bì, v.v.. Nếu trước đây bạn từng gặp các triệu chứng này gây ảnh hưởng đến công việc hàng ngày hoặc từng phải đi khám tại các cơ sở y tế, chúng tôi khuyến bạn nên thực hiện khám sức khỏe trực tiếp tại bệnh viện hoặc phòng khám.

(4) Xin vui lòng lưu ý không mang vật nặng trong vòng 1 tiếng sau khi lấy máu.

(1) Đối với người thực hiện kiểm tra đầy mắt / do nhân áp, nếu đang đeo kính áp tròng: Xin vui lòng đeo kính gong khi đến khám sức khỏe, hoặc chuẩn bị sẵn hộp đựng kính áp tròng để có thể tháo kính ra tại địa điểm khám.

(1) Người đang mang thai hoặc có khả năng đang mang thai không thể thực hiện chụp X-quang ngực.

(2) Đối với người đang điều trị hoặc đang trong quá trình theo dõi định kỳ bệnh ung thư phổi, v.v., nhất định hãy tham khảo ý kiến của bác sĩ điều trị trước khi thực hiện khám sức khỏe.

(3) Nếu vì bất kỳ lý do gì mà bạn không thể duy trì tư thế theo hướng dẫn của nhân viên phụ trách, bạn có thể được yêu cầu không thực hiện xét nghiệm này.

Ngoài ra, ngay cả khi có thể thực hiện được xét nghiệm, cũng có trường hợp kết quả không thể đánh giá được. Vì vậy, nếu có điều gì khiến bạn lo lắng, vui lòng liên hệ để được tư vấn trước ngày khám sức khỏe. Vào ngày khám, nếu kỹ thuật viên chẩn đoán hình ảnh phán đoán rằng bạn khó có thể thực hiện được xét nghiệm, thì cũng có thể bạn sẽ được yêu cầu không thực hiện xét nghiệm. Mong bạn hiểu cho điều này.

(4) Xin vui lòng mặc trang phục mỏng, trơn không họa tiết, không có nút, chỉ tiết bằng nhựa, kim loại, hay logo bằng nhựa vinyl; đồng thời tháo bỏ vòng cổ, áo ngực, áo có nút ngực (bra top), miếng dán giảm đau (Salonpas), miếng dán từ tính, cao dán, miếng giữ nhiệt, v.v.

(5) Vui lòng liên hệ trước với chúng tôi nếu bạn thuộc các trường hợp dưới đây:

- 1) Người gặp khó khăn trong việc duy trì tư thế (khoảng 1 phút) theo hướng dẫn của nhân viên phụ trách vì bất kỳ lý do nào.
- 2) Người bị cồng lưng (gù lưng) ở mức độ nặng.
- 3) Người gặp khó khăn khi lên xuống cầu thang ở lối vào xe khám sức khỏe và cần có người hỗ trợ hoặc đi cùng.

(1) Người có các triệu chứng tiêu hóa như đau bụng, tiêu chảy, hoặc có chảy máu do bệnh trĩ thì không thể thực hiện xét nghiệm tầm soát ung thư đại trực tràng (tìm máu ẩn trong phân).
[Vui lòng đi khám tại bệnh viện (phòng khám)]

(2) Người đang trong kỳ kinh nguyệt không thể thực hiện xét nghiệm này.

(3) Đối với người đang điều trị hoặc đang trong quá trình theo dõi định kỳ các bệnh về đại tràng, dạ dày, v.v. tại cơ sở y tế, nhất định hãy tham khảo ý kiến của bác sĩ điều trị trước khi thực hiện khám sức khỏe.

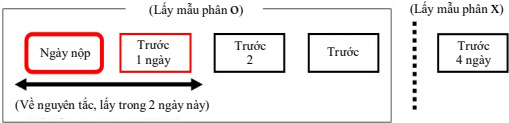
(4) Kết quả xét nghiệm được đưa ra dựa trên mẫu phân của 2 ngày. Do đó, nếu chỉ nộp mẫu của 1 ngày thì sẽ khó có được kết quả chính xác. Nhất định hãy nộp đủ mẫu của cả 2 ngày.

(5) Việc sử dụng dụng cụ lấy mẫu phân đã hết hạn sử dụng sẽ không thể cho ra kết quả xét nghiệm chính xác. Do đó, xin vui lòng sử dụng dụng cụ còn trong hạn sử dụng được cấp phát trong năm tài chính này (hạn sử dụng được ghi rõ trên dụng cụ). Ngoài ra, chúng tôi không thể thực hiện xét nghiệm đối với các dụng cụ lấy mẫu của cơ sở khám sức khỏe khác (xin vui lòng lấy mẫu phân bằng dụng cụ do Trung tâm chúng tôi cấp phát). Rất mong bạn thông cảm.

(6) Mẫu phân sau khi lấy cần được bảo quản ở nơi mát, tránh ánh sáng (nơi không có ánh nắng chiếu vào và thông thoáng gió) cho đến ngày nộp.

(7) Xin vui lòng lưu ý các điểm sau đây khi lấy mẫu phân:

- 1) Cần lấy mẫu phân của 2 ngày, xin vui lòng lấy mẫu vào 2 ngày khác nhau.
- 2) Trên dụng cụ lấy mẫu phân và túi đựng để nộp mẫu, nhất định hãy ghi rõ họ tên và ngày lấy mẫu.
- 3) Ngày cần lấy mẫu phân là trong 2 ngày: ngày trước ngày nộp mẫu và đúng ngày nộp mẫu. Đối với những người hay bị táo bón, khó lấy mẫu phân vào ngày trước ngày nộp và ngày nộp, thì có thể lấy mẫu trong khoảng 4 ngày (từ 3 ngày trước ngày nộp cho đến đúng ngày nộp), miễn sao lấy đủ mẫu của 2 ngày trong khoảng thời gian đó. (Lưu ý là vì nếu để quá lâu kể từ khi lấy mẫu phân, kết quả xét nghiệm sẽ không còn chính xác.)
- 4) Xin vui lòng bóc nhãn mã vạch trên dụng cụ lấy mẫu phân và dán vào đúng vị trí dán mã vạch trên phiếu khám sức khỏe.



--	--	--

○ 未 胸部X線		略病		肺	2F			
		No.						
計測		身長	未	腰				
○		体重	未					
		BMI						
○		腹囲	未					
		尿	蛋白	-	±	+	2+	3+
			糖	-	±	+	2+	3+
○		潜血	-	±	+	2+	3+	
		ウロ	-	正	+	2+	3+	
		PH	5	6	7	8	9	
○		その他	尿沈渣	有	尿比重	有		
		※未実施理由（1：生理中、2：腎疾患等による排尿障害、3：その他）						
血圧		最大	最小		メモ			
○		未	食後経過時間					
視力		右	裸眼	矯正	0.1未満は00と記入			
○		左	裸眼	矯正				
未		未検査	右	未	左	未		
聴力		1000Hz	右	有	無	左	有	無
○		4000Hz	右	有	無	左	有	無
		会話法	右	有	無	左	有	無
未		未検査	右	未	左	未		
血液		①	〔	：	〕	R		
○		②	〔	：	〕	L		
		③	〔	：	〕			
未		満						
心電図		満	未					
眼底		右	満	左	満	未		
眼圧		右		左		未		
血液検査		保健指導						
		保指	特保					
便潜血検査		便潜血検査						
バーコード貼付位置		バーコード貼付位置						
(1日目 青ラベル)		(2日目 赤ラベル)						
尿検査		尿検査						

Tổ chức ký
hợp đồng
Đơn vị trực thuộc,
v.v.

Mã bưu chính
Địa chỉ

011

* Nếu thông tin cá nhân ở bên trái (tên tổ chức, họ tên, v.v.)
có sai sót, xin vui lòng chỉnh sửa lại.

個人番号

受診券整理番号

有効期限

保険者番号

被保険者記号

被保険者番号

枝番

<Yêu cầu liên quan đến việc khám sức khỏe>
Tôi đã hiểu rõ nội dung “Giải thích về việc xử lý thông tin cá nhân” dưới đây cũng như “Những điều cần lưu ý trước khi khám sức khỏe” ở mặt sau, và tham gia khám sức khỏe.

Họ tên

Giải thích về việc xử lý thông tin cá nhân
(Tổ chức Pháp nhân Công ích) Trung tâm Quản lý Sức khỏe tinh Mie (sau đây gọi tắt là “Trung tâm chúng tôi”) cam kết tuân thủ “Luật Bảo vệ Thông tin Cá nhân”, “Nghị định thi hành của Luật này”, cùng với “Hướng dẫn về việc xử lý thông tin cá nhân một cách phù hợp tại các cơ sở liên quan đến y tế/điều dưỡng” do Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi ban hành, cũng như các quy định pháp luật và hướng dẫn có liên quan khác. Chúng tôi sẽ sử dụng thông tin cá nhân của bạn - bao gồm họ tên, ngày tháng năm sinh, địa chỉ, số bảo hiểm y tế, tên công ty, cũng như các thông tin sức khỏe như kết quả xét nghiệm, v.v. - được thu thập trong quá trình bạn thực hiện các loại xét nghiệm và khám sức khỏe, cho các mục đích sau đây.

1. Mục đích sử dụng thông tin cá nhân

(1) Thực hiện khám sức khỏe và xét nghiệm nhằm nắm bắt tình trạng sức khỏe.

(2) Báo cáo kết quả cho người được khám và đơn vị ủy thác (chính quyền địa phương, doanh nghiệp, hiệp hội bảo hiểm y tế, v.v.).

(3) Yêu cầu thanh toán chi phí khám sức khỏe và xét nghiệm.

(4) Quản lý chất lượng của hoạt động khám sức khỏe và xét nghiệm.

(5) Hướng dẫn chăm sóc sức khỏe.

2. Cung cấp thông tin cá nhân

(1) Trường hợp cần phối hợp với người phụ trách của doanh nghiệp, bác sĩ phụ trách y tế lao động hoặc nhân viên y tế công cộng, và đáp ứng khi có yêu cầu tra cứu thông tin.

(2) Trường hợp cần phối hợp với cơ sở y tế được giới thiệu đến, và đáp ứng khi có yêu cầu tra cứu thông tin.

(3) Trường hợp cần tham khảo ý kiến, tư vấn từ các bác sĩ chuyên khoa bên ngoài, v.v..

(4) Trường hợp theo quy định của pháp luật.

(5) Sử dụng thông tin cho các hoạt động học thuật, giáo dục và nghiên cứu nhằm mục đích nâng cao chất lượng của y học và y tế, v.v. (trong trường hợp này, thông tin cá nhân sẽ được ẩn danh hoàn toàn trước khi sử dụng).

(6) Việc báo cáo kết quả cho đơn vị ủy thác (chính quyền địa phương, doanh nghiệp, hiệp hội bảo hiểm y tế, v.v.) sẽ được thực hiện trong phạm vi mà bản thân người được khám đã đồng ý với đơn vị ủy thác. (Trong trường hợp không có thỏa thuận cụ thể với đơn vị ủy thác, chúng tôi sẽ báo cáo toàn bộ kết quả cho đơn vị ủy thác trừ khi có yêu cầu khác từ người được khám).

3. Công khai và đính chính thông tin cá nhân

Khi chính người được khám yêu cầu công khai hoặc đính chính thông tin cá nhân của mình, Trung tâm chúng tôi sẽ xác nhận nội dung yêu cầu mà không chậm trễ và xử lý theo “Quy định về bảo vệ thông tin cá nhân” của Trung tâm.

4. Ủy thác thông tin cá nhân

Trung tâm chúng tôi có ủy thác một phần công việc xét nghiệm, công tác quản lý hệ thống thông tin, công tác bảo trì quản lý thiết bị/hệ thống, và một phần công việc xử lý chất thải cho các đơn vị bên ngoài. Về phía các đơn vị nhận ủy thác, chúng tôi quy định quy trình lựa chọn đơn vị phù hợp, đồng thời thực hiện việc quản lý và giám sát thích hợp liên quan đến bảo vệ thông tin cá nhân thông qua hợp đồng, v.v..

* Vui lòng chỉ dùng bút chì (hoặc bút chì kim) để điền ☐ và không viết tràn ra ngoài khung

◆ Về việc lái xe ô tô

Thông thường, bạn có lái xe ô tô, v.v. để đi làm hoặc phục vụ công việc không?

◀ Có

◀ Không

Nếu trả lời “Có”, xin vui lòng trả lời các câu hỏi từ (1) đến (5) dưới đây.

(1) Trong vòng 5 năm trở lại đây, từng bị ngắt xiu do bệnh tật (bao gồm cả các triệu chứng đi kèm trong quá trình điều trị bệnh) gây ra, hoặc bị mất ý thức mà không rõ nguyên nhân.

◀ Có

◀ Không

(2) Trong vòng 5 năm trở lại đây, đã từng có tình trạng toàn bộ hoặc một phần cơ thể tạm thời không thể cử động theo ý muốn do nguyên nhân là bệnh tật.

◀ Có

◀ Không

(3) Trong vòng 5 năm trở lại đây, mặc dù đã ngủ đủ giấc, nhưng đã từng có tình trạng ngủ gật trong lúc đang hoạt động vào ban ngày với tần suất từ 3 lần/tuần trở lên.

◀ Có

◀ Không

(4) Trong vòng 1 năm trở lại đây, đã từng thuộc một trong các trường hợp dưới đây:
• Đã uống rượu lặp đi lặp lại, duy trì tình trạng có cồn trong người kéo dài từ 3 ngày trở lên, và tình trạng này đã xảy ra từ 3 lần trở lên.
• Mặc dù đã được bác sĩ khuyến nên ngừng uống rượu bia để điều trị bệnh, nhưng vẫn tiếp tục uống rượu, và việc này đã xảy ra từ 3 lần trở lên.

◀ Có

◀ Không

(5) Đã được bác sĩ khuyến không nên lấy bằng lái xe hoặc nên hạn chế lái xe do lý do bệnh tật.

◀ Có

◀ Không

* Phiếu này sẽ được xử lý bằng máy tính, vì vậy vui lòng không làm bẩn hoặc gấp cuộn phiếu.

< Dành cho người có nguyện vọng đánh giá nguy cơ ung thư dạ dày (Phân loại ABC) >
Những người thuộc một trong các trường hợp dưới đây sẽ không thể thực hiện xét nghiệm này do không thể thu được kết quả chính xác.
■ Đã từng điều trị diệt trừ vi khuẩn HP (Helicobacter pylori) ■ Có các triệu chứng rõ rệt ở đường tiêu hóa trên
■ Đang điều trị bệnh lý về đường tiêu hóa trên ■ Đang sử dụng thuốc ức chế bơm proton (PPI) ■ Bị suy thận
Sau khi đã hiểu rõ và đồng ý với các nội dung trên, bạn có nguyện vọng thực hiện xét nghiệm phân loại ABC không?

◀ Có nguyện vọng

◀ Không có nguyện vọng

〒514-0062 津市観音寺町字東浦446-30
公益財団法人 三重県健康管理事業センター
健診センター サンテ
TEL 059-228-4502

2011-20260401

*** CÁC MỤC HỎI BỆNH ***

* Vui lòng hoàn thành các mục hỏi bệnh này trước khi đến khám.

Vui lòng chỉ dùng bút chì (hoặc bút chì kim) để điền ☐ và không viết tràn ra ngoài khung

◆ Bệnh hiện tại & Tiền sử bệnh

Không có

Tên bệnh

Đang điều trị

Đã khỏi

Không điều trị

Theo dõi điều trị

Cao huyết áp

Bệnh tiểu đường

Bệnh gan

Rối loạn mỡ máu

Đau thắt ngực / Nhồi máu cơ tim, v.v.

Bệnh tim khác ()

Bệnh mạch máu não ()

Bệnh lý hô hấp

Bệnh thận mạn tính / Suy thận / Chạy thận nhân tạo

Bệnh thận khác ()

Bệnh lý tiêu hóa

Thiếu máu

Bệnh Gút / Tăng axit uric máu

Bệnh lý sức khỏe tâm thần

Bệnh nhân khoa ()

Suy giảm thị lực

Đang sinh

Tại nạn

Bệnh tật

Không rõ

Bệnh về tai ()

Suy giảm thính lực

Đang sinh

Tại nạn

Bệnh tật

Không rõ

Bệnh khác ()

* Bệnh hiện tại & Tiền sử bệnh

Đang điều trị: Đang sử dụng thuốc điều trị và đi khám định kỳ
Đã khỏi: Bệnh đã khỏi hoàn toàn
Không điều trị: Mặc dù có chỉ định của bác sĩ nhưng không tái khám
Theo dõi diễn biến: Không sử dụng thuốc điều trị, nhưng vẫn đi khám định kỳ

* Mức tương đương với 1 cốc rượu Sake (nồng độ cồn 15 độ, 180ml):
Bia (nồng độ cồn 5 độ, 500ml), Rượu Shochu (nồng độ cồn 25 độ, 110ml),
Rượu vang (nồng độ cồn 14 độ, 180ml), Rượu Whisky (nồng độ cồn 43 độ, 60ml),
Chuhai lon (nồng độ cồn 5 độ, 500ml; hoặc nồng độ cồn 7 độ, 350ml)

◆ Triệu chứng tự nhận thấy (* Triệu chứng trong vòng 1 tháng gần đây)

Không có

◀ Giảm cân / Tăng cân

◀ Nhịp tim không đều (loạn nhịp)

◀ Chán ăn hoặc ăn nhiều bất thường

◀ Triệu chứng khó chịu ở vùng bụng

◀ Đau đầu mạn tính

◀ Rối loạn đại tiện như tiêu chảy, táo bón, v.v.

◀ Û tòi / Suy giảm thính lực

◀ Phân có lẫn máu

◀ Giảm thị lực / Mỏi mắt

◀ Bất thường về số lần đi tiểu / khi đi tiểu

◀ Thường xuyên bị ho, có đờm

◀ Đau vai, lưng, đầu gối

◀ Đờm có lẫn máu

◀ Tê tay chân

◀ Khô miệng

◀ Triệu chứng dị ứng

◀ Khó thở / Đánh trống ngực

◀ Triệu chứng khác ()

◆ Thói quen sinh hoạt (hút thuốc / uống rượu)

Có hút thuốc hay không (bao gồm cả thuốc lá nung nóng)?

◀ (1) Vốn không hút thuốc

◀ (2) Đã bỏ

◀ (3) Đang hút

Đối với người chọn (2) hoặc (3), hãy cho biết số điều hút mỗi ngày và số năm đã hút thuốc.

×

=

Chỉ số hút thuốc

Điều

năm

Có uống rượu bia hay không?

◀ (1) hóng uống

◀ (2) Đã bỏ

Dành cho người chọn mục (3) - (8):

◀ (3) Dưới 1 ngày/tháng

◀ (4) 1-3 ngày/tháng

◀ (5) 1 - 2 ngày/tuần

◀ (6) 3 - 4 ngày/tuần

◀ (7) 5 - 6 ngày/tuần

◀ (8) Uống hàng ngày

Lượng rượu uống trung bình 1 ngày

◀ (1) Dưới 1 cốc

◀ (2) Từ 1 đến dưới 2 cốc

◀ (3) Từ 2 đến dưới 3 cốc

◀ (4) Từ 3 đến dưới 5 cốc

◀ (5) Từ 5 cốc trở lên

◆ Về thói quen sinh hoạt & Tư vấn sức khỏe

(1) Cân nặng đã tăng từ 10 kg trở lên so với khi 20 tuổi.

◀ Có

◀ Không

(2) Thực hiện vận động làm đổ mồ hôi nhẹ từ 30 phút trở lên/lần, từ 2 lần trở lên/tuần và duy trì từ 1 năm trở lên.

◀ Có

◀ Không

(3) Duy trì đi bộ hoặc hoạt động thể chất tương đương trong sinh hoạt hàng ngày từ 1 tiếng trở lên mỗi ngày.

◀ Có

◀ Không

(4) Có tốc độ đi bộ nhanh hơn so với người cùng giới và gần cùng độ tuổi.

◀ Có

◀ Không

(5) Tình trạng nhai thức ăn trong lúc ăn thuộc trường hợp nào dưới đây? (Vui lòng chọn 1 câu trả lời trong các mục bên dưới)

◀ Có thể nhai và ăn được mọi loại thức ăn

◀ Có những phần răng, miệng, hoặc khớp cắn, v.v. khiến bản thân lo lắng, và đôi khi gặp khó khăn khi nhai

◀ Hầu như không thể nhai được

(6) Tốc độ ăn nhanh hơn so với người khác.

◀ Nhanh

◀ Bình thường

◀ Chậm

(7) Ăn tối trong vòng 2 giờ trước khi đi ngủ với tần suất từ 3 lần trở lên/tuần.

◀ Có

◀ Không

(8) Ngoài 3 bữa sáng, trưa, tối, bạn có ăn vặt hoặc uống đồ uống ngọt hay không?

◀ Hàng ngày

◀ thỉnh thoảng

◀ Hầu như không ăn/uống

(9) Bỏ bữa sáng từ 3 lần trở lên/tuần.

◀ Có

◀ Không

(10) Có thể ngủ ngon đầy đủ qua giấc ngủ.

◀ Có

◀ Không

(11) Về việc cải thiện thói quen sinh hoạt, trước đây bạn đã từng nhận hướng dẫn chăm sóc sức khỏe đặc định chưa?

◀ Có

◀ Không

(12) Bạn có nghĩ sẽ thử cải thiện thói quen sinh hoạt như vận động hay chế độ ăn uống không? (Vui lòng chọn 1 câu trả lời trong các mục bên dưới)

◀ Không có ý định cải thiện.

◀ Có ý định cải thiện. (Trong vòng khoảng 6 tháng tới)

◀ Có ý định cải thiện trong thời gian gần (trong vòng khoảng 1 tháng tới) và đã bắt đầu thực hiện từng chút một.

◀ Đã và đang nỗ lực cải thiện. (Chưa đến 6 tháng)

◀ Đã và đang nỗ lực cải thiện. (Từ 6 tháng trở lên)

(13) Bạn có vấn đề gì về sức khỏe muốn được tư vấn không?

◀ Có

◀ Không

Công việc xử lý vật nặng

◀ Có

◀ Không

Công việc tiếp xúc với bụi

◀ Có

◀ Không

Công việc kèm theo rung động mạnh

◀ Có

◀ Không

Công việc xử lý chất độc hại

◀ Có

◀ Không

Công việc tiếp xúc với phóng xạ

◀ Có

◀ Không

◆ Khác * Dành cho nữ giới

Hiện tại có đang mang thai không?

◀ Đang mang thai

◀ Nghi ngờ có thai

◀ Không

Hiện tại có đang trong kỳ kinh nguyệt không?

◀ Có

◀ Không