

河南中医药大学体检表

		姓名			性别		年龄		民族		
		籍贯			住所				婚否		
		既往史									
		家族史									
眼科	裸眼 视力	右	矫正	右	矫正度数		医师签字：				
		左	视力	左	矫正度数						
	色觉	彩色图案及彩色数码检查：			色觉检查图名称：						
	眼病										
	血压	/ Kap		心率		次/分					
内科	发育情况				心脏及血管						
	呼吸系统				神经系统						
	腹部器官	肝 厘米，性质			脾 厘米，性质						
	其他										
外科	身高			厘米	体重					千克	
	皮肤			面部		颈部					
	脊柱			四肢		关节					
	其他										
耳鼻喉科	听力	左耳（耳语）		米	右耳（耳语）		米				
	嗅觉										
	耳鼻				咽喉						
口腔科	唇腭				是否						
	牙齿				口吃						
	其他										
胸部透视					其他						
肝功能		HBSAG			转氨酶						
		其他									
体检结论	负责医师签字				医院意见	盖章：					
	年 月 日					年 月 日					