

# 体 检 报 告

姓名			性别			年龄		
联系电话						文化程度		
既往病史								
眼 科	裸眼 视力	右		矫正 视力	右 度数			
		左			左 度数			
	色觉: 正常 色弱 单色能辨 单色不能辨					签字:		
其他								
五 官 科	听 力	右 米	左 米	签字:	耳疾: 正常	其他		
	嗅觉: 正常 迟钝 消失			签字:	口吃: 正常	其他		
	颜面部: 正常 其他			其他				
内 科	心率	次/分	血压 / Kpa				签字:	
	发育及营养状况: 良好 一般 差				心血管: 正常 其他			
	神经及精神: 正常 其他				肝: 正常 其他			
	肺及呼吸道: 正常 其他				脾: 未及 其他			
	其他							
外 科	身 高		体重				签字:	
	皮肤: 正常 其他		四肢: 正常 其他	淋巴:		正常 其他		
	关节: 正常 其他		脊柱: 正常 其他	甲状腺:		正常 其他		
	其他							
化 检 检 查		肝功能(ALT) 正常 异常		乙型肝炎表面抗原(HBsAg): 阴性 阳性				
胸 部 透 视		心肺: 正常 其他		其他		签字:		
体格 检查 结果		结论:						签字: 年 月 日