

外国人体格检查表

FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

姓名 Name	TRAN PHUONG THAO		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birthday	26.09.1996																												
现在通讯地址 Present mailing address			LANG SON																															
国籍或地区 Nationality (or Area)	VIET NAM		出生地 Birth place	LANG SON		血型 Blood type																												
<p>过去是否患有下列疾病：(每项后面请回答“否”或“是”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered “Yes” or “No”)</p> <table border="0"> <tr> <td>班疹 伤寒 Typhus fever</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td>菌 痢 Bacillary dysentery</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>小儿麻痹症 Poliomyelitis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td>布氏杆菌病 Brucellosis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>白 喉 Diphtheria</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td>病毒性肝炎 Viral hepatitis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>猩 红 热 Scarlet fever</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td>产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>回 归 热 Relapsing fever</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td>菌 感 染</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							班疹 伤寒 Typhus fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌 痢 Bacillary dysentery	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	白 喉 Diphtheria	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	猩 红 热 Scarlet fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	回 归 热 Relapsing fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌 感 染	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
班疹 伤寒 Typhus fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌 痢 Bacillary dysentery	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																															
小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																															
白 喉 Diphtheria	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																															
猩 红 热 Scarlet fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																															
回 归 热 Relapsing fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌 感 染	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																															
伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
<p>是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：(每项后面请回答“否”或“是”) Do you have any of the following diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered “Yes” or “No”)</p> <table border="0"> <tr> <td>毒物瘾 Toxicomania</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>精神错乱 Mental confusion</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic psychosis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>妄想型 Parañoid psychosis</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> <tr> <td>幻觉型 Hallucinatory</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</td> </tr> </table>							毒物瘾 Toxicomania	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	精神错乱 Mental confusion	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	妄想型 Parañoid psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	幻觉型 Hallucinatory	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																		
毒物瘾 Toxicomania	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
精神错乱 Mental confusion	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
妄想型 Parañoid psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
幻觉型 Hallucinatory	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes																																	
身高 Height	155 厘米 CM	体重 Weight	50 公斤 Kg	血压 Blood pressure	105/65 毫米汞柱 mmHg																													
发育情况 Development	Normal		营养情况 Nourishment	Normal																														
视力 左 L Vision 右 R	Normal		矫正视力 左 L Corrected vision 右 R	Normal																														
辨色力 Colour sense	Normal		皮肤 Skin	Normal																														
耳 Ears	Normal		鼻 Nose	Normal																														
心 Heart	Normal		肺 Lungs	Normal																														
			颈部 Neck	Normal																														
			眼 Eyes	BÁC SĨ CKI Mai Thị Oanh																														
			淋巴结 Lymph nodes	Normal																														
			扁桃体 Tonsils	BSCKI Nguyễn Thị Yến																														
			腹部 Abdomen	BS. CKII Nguyễn Thị Quỳnh Nga																														



脊柱 Spine	Normal	四肢 Extremities	Normal	神经系统 Nervous system	Normal																	
其他所见 Other abnormal findings	No BS CKII Nguyễn Thị Quỳnh Nga																					
胸部 X 线 检查结果 (附检查报告单) Chest X-ray exam (attached chest X-ray report)	Normal	心电图 ECG	Normal																			
化验室检查 (包括艾滋病、 梅毒等血清学检查) Laboratory exam (attached test report of AIDS, Syphilis etc)	TPHA: (-) Neg HIN: (-) Neg JRA: (-) Neg																					
未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病: None of the following diseases of disorders found during the present examination.																						
<table border="0"> <tr> <td>霍乱</td> <td>Cholera</td> <td>性病</td> <td>Venereal Disease</td> <td rowspan="4">yes</td> </tr> <tr> <td>黄热病</td> <td>Yellow fever</td> <td>肺结核</td> <td>Lung tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>鼠疫</td> <td>Plague</td> <td>艾滋病</td> <td>AIDS</td> </tr> <tr> <td>麻风</td> <td>Leprosy</td> <td>精神病</td> <td>Psychosis</td> </tr> </table>						霍乱	Cholera	性病	Venereal Disease	yes	黄热病	Yellow fever	肺结核	Lung tuberculosis	鼠疫	Plague	艾滋病	AIDS	麻风	Leprosy	精神病	Psychosis
霍乱	Cholera	性病	Venereal Disease	yes																		
黄热病	Yellow fever	肺结核	Lung tuberculosis																			
鼠疫	Plague	艾滋病	AIDS																			
麻风	Leprosy	精神病	Psychosis																			
意见 Suggestion	Good health BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TRUNG BS. Trương Quốc Trung		检查单位盖章 Official Stamp 日期 Date 22/04/2019																			