……………………入 院 记 录……………………

科室:\*\*

住院号:\*\*

姓名：\*\*                性别：\*\*  
  
年龄：\*\*                婚姻：\*\*

职业：\*\*         民族：汉族

出生地：\*\*        入院日期：\*\*

病史陈述者：本人            记录时间：\*\*

可靠程度：可靠     发病季节：\*\*   
  
主诉：  
  
现病史：

既往史：

系统回顾：   
呼吸系统：无咳嗽、咯痰、呼吸困难、咯血、发热、盗汗。   
循环系统：无心悸、气促、咯血、发绀，无心前区痛、晕厥、水肿及高血压。 消化系统：无腹胀、腹痛、嗳气、反酸、呕血、便血。   
泌尿系统：无尿频、尿急、尿痛、排尿不畅。尿色未见异常。   
造血系统：无头晕、乏力，皮肤或粘膜瘀斑、紫癜、血肿，无反复鼻出血。   
内分泌系统及代谢：无畏寒、怕热、多汗、食欲异常、烦渴、多饮、多尿、头痛、视力障碍、肌肉震颤。   
神经精神系统：无头痛、失眠或意识障碍、昏厥、痉挛、瘫痪、视力障碍。   
肌肉骨骼系统：右肩关节疼痛，活动障碍，无红肿、肢体麻木、痉挛、萎缩、瘫痪。

个人史：  
婚育史：

月经史：   
家族史：

初步诊断：  
                                               医师签名：   
                   2012年01月09日