

南昌大学医院体格检查表



姓 名		性别		年龄		婚否		<div>半身脱帽 相片</div> <div>医院章骑缝</div>	
文化程度		民族		职业					
籍 贯				所在单位					
既往病史									
家族病史									
五官科	眼	视 力	左		矫正 视力	左		辨 色 力	<div>医生意见:</div> <div>签字:</div>
			右			右			
		砂 眼	左		其它 眼疾				
			右						
	耳	听 力	左		耳 疾				
			右						
	鼻	嗅觉			鼻 及 鼻窦 疾病				
	唇 颚				咽 喉		口 吃		
齿	龋 齿			齿 脱 落		齿 槽 脓 漏			
其它									
外科	身 长	公分		胸 围	公分		皮 肤	<div>医生意见:</div> <div>签字:</div>	
	体 重	公斤		呼 吸 差	公分				
	淋 巴			甲 状 腺			脊 柱		
	四 肢			平 足			关 节		
	肛 门								
	疝				其它				

内科	脉搏	次/1 分钟	血压	/毫米水银柱	医生意见： 签名：
	发育状况		营养状况		
	神经及精神疾病				
	肺呼吸道疾病				
	心脏及血管疾病				
	腹腔器官疾病				
	月经史				
	其它				
化验结果(肝功能)				化验员签字：	
爱克斯线或缩影检查	医生签字：				
其它检查					
医院意见	医院公章 年 月 日				
备注					

说明：检验结果正常的，即写“正常”（无疾病写出写“无”），辨色力栏内真写正常或某种色盲或色弱；砂眼按程度不同分为四期，记录为 I、II、III、IV；口吃填写轻、中、重；其它疾病或缺陷，记录疾病轻重程度，是否影响正常生理机能；不能确定诊断的，填写初步印象和主要症状；未做检查的科目，在栏内划一斜线（/）

注意事项：1：体检项目为小肝功能、血细胞分析、尿液分析、胸透、腹部B超、十二导心电图、静脉采血。

2：体检结果经校医院院长签章，须附三张检测单，自取，后个人交至用人单位，由用人单位汇总后交至人事处。