

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 视力	右	矫正度数			医师签字：			
		左		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 口吃						
	牙 齿										
	其 他										
胸部透视					其 他						
肝 功 能											
体 检 结 论	负责医师签字				医 院 意 见	盖章：					
	年 月 日					年 月 日					