|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平凉美年大健康体格检查表**    第     号 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 年 龄 |  | 婚 否 |  |  |
| 籍 贯 |  | | 现 住 所 | |  | | | |
| 职 业 |  | | 工作单位 | |  | | | |
| 一般情况及既往史 （由大夫填） | | |  | | | | | |
| 眼科 | 视 力 | 左 右 | 色 盲 |  | 沙 眼 | 左 右 | 矫 正 视 力 | 左 右 | 医生签字 |
| 五官 | 听 力 | 左 右 | 耳 |  | 鼻 |  | 咽 喉 |  | 医生签字 |
| 口腔 | 口 吃 |  | 唇 |  | 龋 齿 |  | 齿脱落 |  | 医生签字 |
| 外    科 | 身 高 | 公分 | | 体重      公斤 | | 胸围 | 公分 | | 医生签字 |
| 颈 部 |  | 胸 廓 |  | 腹 部 |  | 皮 肤 |  |  |
| 淋 巴 |  | 四 肢 |  | 脊 柱 |  | 缺 陷 |  |
| 泌尿生殖器 | |  | | 其 他 |  | | |
| 内    科 | 血 压 | mmHg | | | 脉 搏 |  | | | 医生签字 |
| 心 脏 |  | | | 肺 |  | | |  |
| 肝 |  | 胆 |  | 脾 |  | 肾 |  |
| 神经及精  神 |  | | | 其 他 |  | | |
| 心 电 图 | |  | 医生签字 | |  | | 肝 功 |  | 医生签字 |
| X线检查 | |  | | | | | | | 医生签字 |
| 结  论 | （盖章）                       总主检医师                年    月    日 | | | | | | | | |