

20____年广东省普通高校本科插班生体格检查表

准考证号：_____市_____县(市、区)_____考生签名：_____

姓名			性别			出生	年 月 日		半身一寸 脱帽相片	
文化程度			民族			职业	婚否			
籍贯			现住所及 通讯处							
原毕业学 校或工作 单位										
既往病史										
(以上由考生本人如实填写)										
眼科	裸眼视力	右	矫正视力	右 矫正度数：		彩色图案及编码： 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 全色盲 <input type="checkbox"/> 单颜色识别： 红 <input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/>	医师意见 (签字)			
		左		左 矫正度数：						
	其他 眼病			色觉检查						
耳鼻喉科	听力	右 公尺	嗅觉	正常 <input type="checkbox"/> 迟钝 <input type="checkbox"/> 丧失 <input type="checkbox"/>		1.眼 科	2.耳鼻喉科			
		左 公尺	耳鼻咽喉	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>						
	耳鼻喉科异常									
口腔科	唇腭：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		牙齿：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		3.口腔科					
	口吃：否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>		口腔异常							
外科	身高： 厘米		体重： 公斤		医师意见 签字					
	皮肤：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		面部：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
	颈部：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		脊柱：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
	四肢：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		关节：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>							
	外科异常									

内科	血压	收缩压： kpa 舒张压： kpa			医师意见 签字
	发育情况	良好 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>			
	神经系统	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	呼吸系统	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	心脏及血管	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	肝	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	脾	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	胸部透视	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>	胸透异常		
	内科异常				
肝功能	转氨酶：正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			医师意见 签字	
	肝功能异常：				
体检结论					
体检医院意见					
复审意见					
备注					

注：1.“既往病史”一栏考生必须如实填写。如发现有隐瞒严重疾病，不符合体检标准的，即使已录取入学，也必须取消入学资格。

2.体检医师应在检查项目结果的正常或异常等后的空格打“√”。

3.体检标准按《普通高等学校招生体检指导意见》及教育部、卫生部有关文件要求执行

体检日期：二〇一 年 月 日