江苏省普通高等学校招生考生体格检查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业中学  |   | 体检序号  |   | 病史标志  |   |   |
| 姓 名  |   | 性别  |   | 出生年月  |  |
| 报考学校  |  **江苏安全技术职业学院** |
|  既往病史 （此 栏 由 考生如实填写）  |   |
| 照 片   |
| 眼     科  | 裸 眼  视 力  | 右  | 矫 正视 力  | 右  | 矫正度数  | 检查者  | 医师意见  签名  |
| 左  | 左  | 矫正度数  |
| 色觉检查  | 彩色图案及色觉检查 单 色 识 别 检 查（１－ 能 识 别 ，２－ 不 能 识 别） 红 黄 绿 蓝 紫  | 检查者  |
| 其他内容  |   | 检查者  |   |
| 内     科  | 血 压  | ／ ｋｐａ  | 检查者  |   | 医师意见  签名  |
| 心脏及血管  |   | 发育情况  |   |
| 呼吸系统  |   | 神经系统  |   |
| 腹部器官  | 肝 脏 厘 米 ， 肝 性 质  | 脾 脏 厘 米 ， 脾 性 质  |
| 其他内容  |   |
| 外     科  | 身 高  | 厘米  | 体 重   | 千克  | 检查者  |   | 医师意见  签名  |
| 皮 肤  |  | 面 部   |  | 颈 部  |  |
| 脊 柱  |  | 四 肢   |  | 关 节  |  |
| 其他内容  |   |
| 耳鼻喉科  | 听 力  | 左 耳（耳 语） 米 右 耳（耳 语） 米 | 检查者  |   | 医师意见 签名  |
| 嗅 觉  |  | 检查者  |   |
| 其他内容  |   |
| 口 腔科  | 唇 腭  |  | 是 否口 吃  |  | 医师意见 签名  |
| 牙 齿  |  |
| 其他内容  |   |
| 肝功能  | 转 氨 酶  |   | 乙肝表面抗原  |   | 医师意见 签名  |
| 其他内容  |   |
| 胸部透视  | 医师意见  |
| 体 体 检 检医 站院 意或 见  | 报考专业建议 一 、学校可以不予录取 、 、 条 四 、 合 格 （ ） 二 、学校有关专业可以不予录取 、 、 、 、 条 （ 任 何 专 业 不 限三 、不宜就读的专业 、 、 、 、 条 （注：当二，三条中结论超过５个时，应由主检医师 主检医\_师签名 ： 体检医院或体检站签章去 掉 较 轻 的 ， 只 保 留 ５ 个 结 论 ， 以 便 输 入 ） 。 年 月 日  |

 市 县 （ 区 ） 身 份 证 号

）