

中央财经大学 年体格检查表

学院 专业 学号

| | | | | | | | | |
|--|---|---|------------|----|--|-----|---------------------------------|---------------------------|
| 姓 名 | | 性别 | | 年龄 | | 民族 | | 1 寸 照 片 (招生单位盖骑缝章) |
| 既往病史 (此栏由学生如实填写: 有划√, 并请在备注一栏详细填写病史; 没有划×) | 心 脏 病 () | | 高 血 压 () | | | | | |
| | 脑血管病 () | | 糖 尿 病 () | | | | | |
| | 哮 喘 () | | 运动型昏厥 () | | | | | |
| | 癫 痫 () | | 日光性荨麻疹 () | | | | | |
| | 外 伤 () | | 精神心理疾病 () | | | | | |
| | 肺 结 核 () | | 其 他 () | | | | | |
| | 近期是否有如下症状 (划√或×) 1.咳嗽、咳痰 2 周以上 (); 2.咯血或痰中带血丝 (); 3.发热、夜间盗汗 ()。 | | | | | | | |
| 眼 科 | 辨色力 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲 | | | | 检查者 | 医师意见 签名: | |
| | 其 他 | | | | | | | |
| 内科 查 体 | 血 压 / mmHg | | | | | 检查者 | 医师意见 签名: | |
| | 发育情况 | | | | | | | |
| | 心 脏 及血管 | | | | | | | |
| | 呼吸系统 | | | | | | | |
| | 神经系统 | | 口吃 | | | | | |
| | 腹 部 | | | | | | | |
| | 其 它 | | | | | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----|-----|------|
| 外科 查 体 | (自行填写) 身高_____厘米 体重_____千克 | | | 检查者 | 医师意见 |
| | 皮 肤 | | 面 部 | | |
| | 颈 部 | | 脊 柱 | | |
| | 四 肢 | | 关 节 | | |
| | 其 它 | | | | 签名: |
| 数字 X 线摄影 (DR) | | 医师签名: | | | |
| 血液化验 (空腹抽血) | | 肝肾功能 (谷丙转氨酶+谷草转氨酶+肌酐) | | | |
| 体 检 机 构 意 见 | | 主检医师签名: 体检机构公章 年 月 日 | | | |