

江西省 2020 年普通高等学校招生考生体格检查表

九江职业大学高招扩招专用



		考生号: <input type="text"/>																
		姓名: <input type="text"/>				性别: <input type="text"/>				病史标志: <input type="checkbox"/> (1 无, 0 有)				体检序号: <input type="text"/>				
		既往病史 (此栏由考生如实填写, 不得空白)																
眼 科	裸眼 视力	右 <input type="text"/>	矫正 视力	右 <input type="text"/>	矫正度数 <input type="text"/>				检查者:	医师意见: <input type="checkbox"/> 1 合格 2 专业受限 3 不合格 (以下医师意见的填写类同) 签名:								
		左 <input type="text"/>		左 <input type="text"/>	矫正度数 <input type="text"/>													
	色 觉 检 查	彩色图案及彩色数码检查: <input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)												检查者:				
		单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 能识别填 1, 不能识别填 0 红 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/>																
眼病										签名:								
内 科	血压		<input type="text"/> / <input type="text"/> mmHg				检查者		医师意见: <input type="checkbox"/> 签名:									
	发育情况 <input type="checkbox"/> (1 良, 2 中, 3 差)				心脏及血管 <input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)													
	呼吸系统 <input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)				神经系统 <input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)													
	腹部情况 肝 <input type="text"/> 厘米, 性质 <input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)				脾 <input type="text"/> 厘米, 性质 <input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)													
	其他																	
外 科	身高		<input type="text"/> 厘米		体重		<input type="text"/> 千克		检查者		医师意见: <input type="checkbox"/> 签名:							
	皮肤		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)		面部		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)		颈部						<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)			
	脊柱		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)		四肢		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)		关节						<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)			
	其他																	
耳 鼻 喉 科	听力		左耳 (耳语) <input type="text"/> 米			右耳 (耳语) <input type="text"/> 米			检查者		医师意见: <input type="checkbox"/> 签名:							
	嗅觉		<input type="checkbox"/> (1 正常, 0 迟钝)												检查者			
	耳鼻咽喉																	
口 腔 科	唇腭		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)				是否口吃 <input type="checkbox"/> (1 否, 0 是)				医师意见: <input type="checkbox"/> 签名:							
	牙齿		(齿缺失.....)												<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)			
	其他																	
胸部透视		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)		其他						医师意见: <input type="checkbox"/>		签名:						
肝功能		<input type="checkbox"/> (1 正常, 2 其他)				转氨酶值: U/L (0-40U/L)				医师意见: <input type="checkbox"/>								
其他										签名:								
体 检 医 院 或 意 见		根据检查结果和“普通高等学校招生体检工作指导意见” (以下简称“指导意见”), 体检结论为: 合格 <input type="checkbox"/> 。 不合格 <input type="checkbox"/> ; 见“指导意见”一、 专业受限 <input type="checkbox"/> ; 见“指导意见”二、 专业不宜 <input type="checkbox"/> ; 见“指导意见”三、																
填涂 样例		正确 <input type="checkbox"/>		错误 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		正确 <input type="checkbox"/>		错误 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>										
(请用黑色签字笔填涂并且填涂相应方框)																		
								体检医院或体检站 (章) 年 月 日										