中北大学学生体格检查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  年 月 | 像片 |
| 家庭住址 |  |
| 既 往 史 |  |
| 学院及系别 |  学院 系 |
| 眼科口腔科 | 裸眼视力 | 右☐☐ | 矫正视力 | 右☐☐矫正度数☐☐☐☐☐ |  | 医师意见签名: |
| 左☐☐ | 左☐☐矫正度数☐☐☐☐☐ |
| 色觉检查 | 彩色图案及彩色数码检查：☐（1正常，2其它） | 检查者 |
| 单色识别能力检查： （能识别填1， （色觉异常者查此项）红□黄□绿□蓝□紫□ 不能识别填0） |
| 唇腭 | □（1正常，2其它） | 是否口吃 □ （1否，0是） |
| 牙齿 | 12（齿缺失 ）□（1正常，2其它） |
| 内科 | 发育情况 |  | 血压 | **/** mmHg | 检查者： | 医师意见签名: |
| 心脏及血管 | □（1正常， 2其它） |
| 呼吸系统 | □（1正常， 2其它）（1正常，2其它）（1正常，2其它） |
| 腹部器官 | 肝□厘米，性质□  | 脾□厘米，性质□  |
| 外科 | 身 高 | □□□ 厘米（1正常，2其它） | 体重 | □□□ 千克（1正常，2其它） | （1正常，2其它） | 医师意见签名: |
| 皮 肤 | □ （1正常，2其它） | 面部 | □ （1正常，2其它） | 颈部 | □（1正常，2其它） |
| 脊 柱 | □ | 四肢 | □ | 关节 | □ |
| 其 它 |  |
| 肝功能 | 转氨酶□(1 正常.2其它) | 检查者： |
| 胸部X线 | ☐(1正常,2其它) | 其 它 |  | 检查者： |
| 总检结论   签名： |

班级编号 学号 体检日期 年 月 日