体格检查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 贴  照  片  处 |
| 学历 | |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | |
| 检查项目 | | | | | | | | | | 医师意见 |
| 外科 | 身高 cm | | | 体重 kg | | | | 四肢 | |  |
| 内科 | 血压 /Kpa | | | | | 心脏 | | | |  |
| 肺、呼吸道 | | | | | 神经及精神 | | | |  |
| 五官科 | 视力 |  | | | | 听力 |  | | |  |
| 化验 | 血常规 | | | | | 尿常规 | | | |  |
| 既往史 |  | | | | | 家族史 |  | | |  |
| 主检医师意见 | | 主检医师签名： （盖医务专用章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 体格结果及结论 | | 县（市、区）人民武装部（盖章）    年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | | 附血常规、尿常规检验单 | | | | | | | | |