外 国 人 体 格 检 查 表

FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  **Name** |  | | 性别  **Sex** | | * 男 **Male** * 女 **Female** | | | 出生日期  **Date of birth** | | |  | 照片  **Photo** |
| 现在通讯地址  **Present mailing address** | | |  | | | | | | | | |
| 国籍  **Nationality** | |  | 出生地  **Birth Place** | | |  | | | 血型  **Blood type** | |  |
| 过去是否患有下列疾病：（每项后面请回答“否”或“是”）  **Have you ever had any of the followingdisease?**  （**Each item must be answered “Yes” or“No”**）  斑疹伤寒**Typhus fever** □No □Yes 菌 痢 Bacillary dysentery □No □Yes 小儿麻痹症Poliomyelitis □No□Yes 布氏杆菌Brucellosis □No□Yes 白喉Diphtheria □No□Yes病毒性肝炎Viralhepatitis□No□Yes  猩红热Scarletfever □No□Yes 产褥期链球菌Puerperalstreptococcusinfection 回归热Relapsingfever □No□Yes □No□Yes  伤寒和副伤寒 **Typhoid and paratyphoid fever** □No □Yes  流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis □No □Yes | | | | | | | | | | | | |
| 是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：（每项后面请回答“否”或“是”）  **Do you have any of the following disease or disorders endangering the public order and security?**  （**Each item must be answered “Yes” or “No”**）  毒物瘾 **Toxicomania-------------------------------------------------------------------------------**□No□Yes  精神错乱 Mentalconfusion---------------------------------------------□No□Yes  精神病 **Psychosis**：狂躁型 **Manicpsychosis-------------------------------------------------**□No□Yes  妄想型 Paranoidpsychosis**-------------------------------------------**□No□Yes  幻觉型 Hallucinatory --------------------------------□No□Yes | | | | | | | | | | | | |
| 身高  **Height** |  | 厘米  **cm** | | 体重  **Weight** | | | 公斤  **Kg** | | | 血压  **Blood pressure** | | 毫米汞柱  **mmHg** |
| 发育情况  **Development** | | | | 营养状况  **Nourishment** | | | | | | 颈部  **Neck** | | |
| 视力  **Vision** | 左 **L**  右 **R** |  | | 矫正视力  **Corrected vision** | | | 左 **L**  右 **R** | | | 眼  **Eyes** | | |
| 辨色力  **Color sense** | | | | 皮肤  **Skin** | | | | | | 淋巴结  **Lymph nodes** | | |
| 耳  **Ears** | | | | 鼻  **Nose** | | | | | | 扁桃体  **Tonsils** | | |
| 心  **Heart** | | | | 肺  **Lungs** | | | | | | 腹部  **Abdomen** | | |
| 脊柱  **Spine** | | | | 四肢  **Extremities** | | | | | | 神经系统  **Nervous system** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 其他所见  **Other abnormal findings** | | | |
| 胸部 **X**线检查结果  （附检查报告单）  **Chest X—rayexam**  （**attached chest X-ray report**） |  | 心电图  **ECC** |  |
| 化验室检查  （包括艾滋病、梅毒等血清学检查）  **Laboratory Exam**  （ **attached test report of AIDS, Syphilis etc**） |  | | |
| 未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病  **None of the following diseases or disorders found during the present examination**  霍乱**Cholera** 性病**VenerealDisease**  黄热病**Yellowfever** 开放性肺结核**Openinglung tuberculosis**  鼠疫 **Plague** 艾滋病 **AIDS**  麻风**Leprosy** 精神病**Psychosis** | | | |
| 意见 检查单位盖章  **Suggestion OfficialStamp**  医师签字 日期  **Signatureofphysician Date** | | | |