

河海大学学生体检表

验血编号：

体检日期：

个人情况 (须个人填写)	姓名		性别		出生年月		贴照片处 盖骑缝章	
	籍贯		民族		婚否			
	学院		学生类别	本/硕/博	学号			
	专业班级					联系电话		
	住址	校区 舍 室						
	既往病史							
五官科	裸眼视力	右		矫正视力	右		医师意见 (签字):	
		左			左			
	辨色力			听力	右耳	米		
	鼻咽				左耳	米		
内科	血压	mmHg		脉搏	次/分		医师意见 (签字):	
	发育情况			营养状况			医师意见 (签字):	
	精神疾病			肝				
	心脏			肺				
	脾			其他				
外科	身高	cm		体重	kg		医师意见 (签字):	
	皮肤			淋巴				
	甲状腺			脊柱				
	四肢			关节				
	泌尿生殖器			肛门				
	疝			其他				

血常规	医师意见（签字）：			
血生化	血清丙氨酸氨基转 移酶（ALT）		血肌酐（Scr）	
	血清尿素（BUN）		血清尿酸（UA）	
	医师意见（签字）：			
胸部 X 线 （DR）	医师意见（签字）：			
结论	<p style="text-align: right;">主检医师签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 （医院盖章）</p>			
备注				

说明：检查结果正常的即写“正常”二字（疾病栏写“无”字）；未作检查的科目，在栏内划一斜线（/）。