**兰州交通大学医院健康体检表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 既往病史（本人填写） |  |
| 项目 | 检查结果 | 医师 | 项目 | 检查结果 | 医师 |
| 身高（cm） |  |  | 血压（mmHg） |  |  |
| 体重（kg） |  | 脉搏（次/min） |  |
| 视力 | 裸眼视力 | 左 |  |  | 内科 | 心 |  |  |
| 右 |  | 肺 |  |
| 矫正视力 | 左 |  | 肝脾 |  |
| 右 |  | 外科 | 肢体 |  |  |
| 辨色力 |  |  | 脊柱 |  |
| 听力 | 左 |  |  | 皮肤 |  |
| 右 |  | 巩膜 |  |
| 嗅觉 | 有 无 |  | 口吃 | 有 无 |  |
| 胸部透视 |  |
| 丙氨酸氨基转移酶（ALT） |
| 检查结果及意见： | 主检医师：报告日期 年 月 日 |

请延虚线撕下

检验单

姓名 性别 .

标本编号：

学院 专业 .

班级 学号 .