**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 .