

查体部分：

一、内科

血压：_____ mmHg

心率：_____ 次/分

营养状况

心脏及血管

呼吸系统

腹部器官

神经及精神

其它

医师签名 _____

二、外科

身高：_____ Cm

体重：_____ Kg

浅表淋巴

脊柱

四肢

关节

平跖足

皮肤

颈部

外生殖器

其他

医师签名：_____

三、五官科：

1、眼：

裸眼视力：右_____ 左_____

矫正视力：右矫正度数_____ 左矫正度数_____

色觉检查：彩色图案及编码 单颜色识别：红、绿、紫、蓝、黄

2、耳：

听力：右_____米 左_____米

耳疾

3、鼻：

嗅觉：

鼻及鼻窦疾病

4、其他

外貌异常：_____

口吃：_____

医师签名：_____

化验检查

血常规小便常规

血糖：_____

总胆红素：_____

肝功：ALT _____

AST _____

总蛋白：_____

白蛋白：_____

肾功：_____

尿素氮肌肝：_____

1、心电图

医师签名：_____

2、B超

医师签名：_____

3、胸部X光片

医师签名：_____