

外籍、港、澳、台人员体格检查记录

Physical examination record for aliens and the personnel from Hongkong Macao and Taiwan

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day - Month - Year		相片 Photo
现在通讯地址 Present mailing address					血型 Blood type	
国家或地区 Country or area		证件号码 Identity document No.				
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 following diseases? (Each item must be answered "Yes" or "No")						
斑疹伤寒 Typhoid fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌痢 Bacillary dysentery	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
白喉 Diphtheria	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Virus hepatitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
猩红热 Scarlet fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	回归热 Relapsing fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
产褥期链球菌感染 Puerperal streptococousinfection	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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 diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered "Yes" or "No")						
毒物瘾 Toxicomania					<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神错乱 Mental confusion					<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神病 Psychosis:	躁狂型 Manic psychosis				<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
	妄想型 Paranoid psychosis				<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
	幻觉型 Hallucinatory psychosis				<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
身高 Height	cm	体重 Weight	kg	血压 Blood pressure	千帕 Kpa	
发育情况 Development	营养情况 Nutritional level			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 Colour 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								
其它所见 Other abnormal findings										
胸部 X 线检查 Chest X-ray Exam		心电图 ECG								
化实验室检查 (包括艾滋病、梅毒等血清学诊断) Laboratory Test. (Serodiagnosis of AIDS, Syphilis, etc)		B 超检查 B-ultrasonic exam								
<p style="text-align: center;">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 is found during the present examination.</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>霍乱 Cholera</td> <td>性病 Venereal Disease</td> </tr> <tr> <td>黄热病 Yellow fever</td> <td>开放性肺结核 Open pulmonary tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>鼠疫 Plague</td> <td>艾滋病 AIDS</td> </tr> <tr> <td>麻风 Leprosy</td> <td>精神病 Psychosis</td> </tr> </table>			霍乱 Cholera	性病 Venereal Disease	黄热病 Yellow fever	开放性肺结核 Open pulmonary tuberculosis	鼠疫 Plague	艾滋病 AIDS	麻风 Leprosy	精神病 Psychosis
霍乱 Cholera	性病 Venereal Disease									
黄热病 Yellow fever	开放性肺结核 Open pulmonary tuberculosis									
鼠疫 Plague	艾滋病 AIDS									
麻风 Leprosy	精神病 Psychosis									
意见 Suggestion 医师签字 Signature of physician	检验检疫机关或检查单位盖章 Official Stamp 日期 Date									