外 国 人 体 格 检 查 表

# FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 Name  |   | 性别 Sex  | □男 Male □女 Female  | 出生日期 Birth Day-Month-Year  |   | 照片 （加盖检查单位印章）   Photo (Stamped Official Stamp)  |
| 现在通讯地址 Present mailing address  |   | 血型 Blood type  |
| 国籍或地区 Nationality (or Area)  |   | 出生地址 Birth Place  |   |   |
| 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 Typhus fever □No □Yes 菌 痢 Bacillary dysentery □No □Yes 小儿麻痹症 Poliomyelitis □No □Yes 布氏杆菌病 Brucellosis □No □Yes 白 喉 Diphtheria □No □Yes 病毒性肝炎 Viral hepatitis □No □Yes 猩 红 热 Scarlet fever □No □Yes 产褥期链球 Puerperal streptococcus 回 归 热 Relapsing fever □No □Yes infection □No □Yes  菌 感 染 □No □Yes 伤 寒 和 付 伤 寒 Typhoid and paratyphoid fever □No □Yes 流 行性 脑脊髓膜 炎 Epidemic cerebrospinal meningitis □No □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………………………………... □No □Yes 精神错乱 Mental confusion…………………………… □No □Yes 躁狂型 Manic Paychosis…………………... □No □Yes 精 神 病妄想型 Paranoid Psychosis………………… □No □Yes Psychosis 幻觉型 Hallucinatory Psychosis…………… □No □Yes  |
| 身高 厘米 Height cm  | 体重 公斤 Weight kg  | 血压 毫米汞柱 Blood pressure mmHg  |
| 发育情况 Development  | 营养情况 Nourishment  | 颈部 Neck  |
| 视力 左 L Vision 右 R  | 矫正视力 左 L Corrected Vision 右 R  | 眼 Eyes  |
| 辩色力 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  |   |
| 其他所见 Other abnormal findings  |   |
| 胸部 X 线 检查结果 （附检查报告单） Chest X-ray Exam (Attached chest X-ray report)  |   | 心电图 ECG  |   |
| 化验室检查 （包括艾滋病、梅毒等血清学检查） Laboratory exam (Attached test report of AIDS, Syphilis etc.)  |   |
|  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 of disorders found during the present examination. 霍 乱 Cholera 性 病 Venereal Disease 黄热病 Yellow fever 肺结核 Lung tuberculosis 鼠 疫 Plague 艾滋病 AIDS 麻 风 Leprosy 精神病 Psychosis  |
|  意见 检查单位盖章 Suggestion Official Stamp       医师签字 日期 Signature of physician Date  |