

外国人体格检查记录

Physical Examination Record for Foreigner

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year		照 片 Photo
现在通讯地址 Present Mailing Address					血型 Blood	
国籍 Nationality		出生地址 Birth Place			type	
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		<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 Pollomyelitis		<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 Viral hepatitis		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
猩红热 Scarlet fever		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection		
回归热 Relapsing fever		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		感染		<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		
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	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		
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 finding		
胸部 X 线 检查 Chest X-ray exam.		心 电 图 E C G
化验室检查 包括血清学诊断 Laboratory exam. (Serodiagnosis)		
未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病：		
<i>None of the following diseases or disorders found during the present examination.</i>		
霍 乱 黄 热 病 鼠 疫 麻 风	Cholera Yellow fever Plague Leprosy	性 病 开放性肺结核 艾 滋 病 精 神 病 Venereal Disease Opening lung tuberculosis AIDS Psychosis
意见 Suggestion	检查单位盖章 Official Stamp	
医师签字 Signature of Physician		日期 Date