外 国 人 体 格 检 查 记 录

Physical Examination Record for Foreigner

姓 名 Name		性别 Sex	□男 Male □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 type	
国 籍 Nationality		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	产褥期链球菌感染			
回 归 热	Relapsing fever	□No	□Yes	Puerperal streptococcus infection		□No	□Yes

伤寒和副伤寒 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 癮 Toxicomania ..... □No □Yes

精神错乱 Mental confusion ..... □No □Yes

精 神 病 Psychosis: 躁狂型 Manic Psychosis ..... □No □Yes

妄想型 Paranoid Psychosis ..... □No □Yes

幻觉型 Hallucinatory Psychosis ..... □No □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 findings			
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)			

是否发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病:

Do you have any of the following diseases or disorders found during the present examination?

(Each item must be answered "Yes" or "No")

霍　　乱	Cholera	☐No ☐Yes	性　　病	Venereal Disease	☐No ☐Yes
黄 热 病	Yellow fever	☐No ☐Yes	开放性肺结核	Opening lung tuberculosis	☐No ☐Yes
鼠　　疫	Plague	☐No ☐Yes	艾 滋 病	AIDS	☐No ☐Yes
麻　　风	Leprosy	☐No ☐Yes	精 神 病	Psychosis	☐No ☐Yes

意见
Suggestion

检查单位盖章
Official Stamp

医师签字
Signature of Physician

日期
Date