江西省2021年普通高等学校招生考生体格检查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生号： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 姓名： | 性别： | 病史标志： （1无，0有） | 体检序号：  |
| 既往病史（此栏由考生如实填写，不得空白） |  |
| 眼科 | 裸眼视力 | 右 | 矫正视力 | 右 | 矫正度数 | 检查者： | 医师意见：1合格2专业受限3不合格（以下医师意见的填写类同）签名： |
| 左 | 左 | 矫正度数 |
| 色觉检查 | 彩色图案及彩色数码检查： （1正常，2其他） | 检查者： |
| 单色识别能力检查：（色觉异常者查此项）能识别填1，不能识别填0红 黄 绿 蓝 紫 |
| 眼病 |  |
| 内科 | 血压 | / / mmHg | 检查者 |  | 医师意见：签名： |
| 发育情况 | （1良，2中，3差） | 心脏及血管 |  （1正常，2其他） |
| 呼吸系统 | （1正常，2其他） | 神经系统 |  （1正常，2其他） |
| 腹部情况 | 肝 厘米，性质 （1正常，2其他） | 脾 厘米， 性质 （1正常，2其他） |
| 其他 |  |
| 外科 | 身高 | 厘米 | 体重 | 千克 | 检查者 |  | 医师意见：签名： |
| 皮肤 |  （1正常，2其他） | 面部 |  （1正常，2其他） | 颈部 | （1正常，2其他） |
| 脊柱 |  （1正常，2其他） | 四肢 |  （1正常，2其他） | 关节 | （1正常，2其他） |
| 其他 |  |
| 耳鼻喉科 | 听力 | 左耳（耳语） 米 | 右耳（耳语） 米  | 检查者 |  | 医师意见：签名： |
| 嗅觉 | （1正常，0迟钝） | 检查者 |  |
| 耳鼻咽喉 |  |
| 口腔科 | 唇腭 | （1正常，2其他） | 是否口吃 （1否，0是） | 医师意见：签名： |
| 牙齿 | （齿缺失………………） （1正常，2其他） |
| 其他 |  |
| 胸部透视 |  （1正常，2其他） | 其他 |  | 医师意见： | 签名： |
| 肝功能 |  | （1正常，2其他） | 转氨酶值： U/L（0-40U/L） | 医师意见：签名： |
| 其他 |  |
| 体 体检 检医 站院 意或 见 | 根据检查结果和“普通高等学校招生体检工作指导意见”（以下简称“指导意见”），体检结论为：合格 。不合格 ； 见“指导意见”一、专业受限 ； 见“指导意见”二、专业不宜 ； 见“指导意见”三、

|  |  |
| --- | --- |
| 填涂样例 | 正确 错误 √ × ○ ●填涂 填涂 |

（请用黑色签字笔填涂并且填涂相应方框） 体检医院或体检站（章） 年 月 日江西省教育考试院监制 |