

2019年湖南省普通高等招生考试考生体格检查表

		考生号 1 9 4 3				报名点:		
		姓名:		性别:	病史标志: ☐ (1无, 0有)	体检序号: ☐ ☐ ☐ ☐		
		既往病史 (此栏由 学生如 实填写)						
眼 科	裸视	右 ☐ · ☐	检查者	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 的填涂类同)
	眼力	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) 色觉检查图名称: ☐ (1喻自萍, 2其他) 单色识别能力检查: 不能识别填 0, 能识别填 1 (色觉异常者检查此项) 红 ☐ 黄 ☐ 绿 ☐ 蓝 ☐ 紫 ☐					检查者	
	眼病							
内 科	血 压	☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ 毫米汞柱		检查者		医师意见: ☐		
	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)		
	腹部器官	肝 ☐ 厘米, 性质 ☐ (1正常, 2其他)		脾 ☐ 厘米, 性质 ☐ (1正常, 2其他)				
	其 他							签名:
外 科	身 高	☐ ☐ ☐ 厘米		体 重	☐ ☐ ☐ 千克		检查	医师意见: ☐
	皮 肤	☐ (1正常, 2其他)		面	☐ (1正常, 2其他)		颈 ☐ (1正常, 2其他)	
	脊 柱	☐ (1正常, 2其他)		四	☐ (1正常, 2其他)		关 ☐ (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: ☐	
	嗅 觉	☐ (1正常, 0迟钝)				检查者		
	耳鼻咽喉							签名:
口 腔 科	唇 腭	☐ (1正常, 2其他)					是否口吃 ☐ (1否, 0是)	医师意见: ☐
	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: ☐
肝 功 能	转氨酶 ☐ (1正常, 2其他)							医师意见: ☐
	其他							签名:
体检 医院 或体 检站 意见	报考专业建议: 不宜报考体检标准中第二部分 第 ☐ ☐ ☐ , ☐ ☐ ☐ , ☐ ☐ ☐ , ☐ ☐ ☐ , ☐ ☐ ☐ 条所列专业。 体检医院或体检站(章) _____ 体检结论 (1合格, 2专业受限, 3不合格) _____ 2019 年 月 日							

注: “☐”内只能选填数码, 不准填写汉字。

录人员签字: _____ 校对员签字: _____