

附件 5

2020 年广东省普通高等学校本科插班生招生体格检查表

准考证号: _____

市 _____ 县(市、区) _____

考生签名: _____

姓名		性别		出生	年 月 日	半身一寸 脱帽相片	
文化程度		民族		职业	婚否		
籍贯		现住所及 通讯处					
原毕业学 校或工作 单位							体检医院 体检章
既往病史							
(以上由考生本人如实填写)							
眼科	裸眼视力	右	矫正视力	右 矫正度数:		医师意见 (签字)	
		左		左 矫正度数:			
	其他 眼病	色觉检查		彩色图案及编码: 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 色盲 <input type="checkbox"/> 全色盲 <input type="checkbox"/> 单颜色识别: 红 <input type="checkbox"/> 绿 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/>			1. 眼 科
耳鼻喉科	听力	右 公尺	嗅觉	正常 <input type="checkbox"/> 迟钝 <input type="checkbox"/> 丧失 <input type="checkbox"/>			2. 耳鼻喉科
		左 公尺	耳鼻咽喉	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	耳鼻喉科异常						
口腔科	唇腭: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		牙齿: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			3. 口腔科	
	口吃: 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>		口腔异常				
外科	身高: 厘米		体重: 公斤			医师意见 签字	
	皮肤: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		面部: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>				
	颈部: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		脊柱: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>				
	四肢: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>		关节: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>				
	外科异常						

内科	血压	收缩压: kpa		医师意见	
		舒张压: kpa			
	发育情况	良好 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/>			
	神经系统	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	呼吸系统	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	心脏及血管	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	肝	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			签字
	脾	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			
	胸部透视	正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>	胸透异常		
内科异常					
肝功能	转氨酶: 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/>			医师意见	
	肝功能异常:			签字	
体检结论					
体检医院意见					
复审意见					
备注					

- 注: 1. “既往病史”一栏考生必须如实填写。如发现有隐瞒严重疾病, 不符合体检标准的, 即使已录取入学, 也必须取消入学资格。
2. 体检医师应在检查项目结果的正常或异常等后的空格打“√”。
3. 体检标准按《普通高等学校招生体检指导意见》及教育部、卫生部有关文件要求执行。

体检日期: 二〇 年 月 日