外国人体格检查记录

PHYSICL EXAMTNATION RECORD FOR FOREIGNER

姓 名 Full Name		性别 Sex	□男 Male □女 Female	出生日期 Date of Birth Yr no day	照片 photo
现在通信地址 Present mailing address				血型 Blood Type	
国 籍 Nationality		出生地址 Place of Birth			

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 Poliomyelities □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 产褥期链球病 Puerperal streptococcus infection
回 归 热 Relapsing fever □No□Yes 感染 □No□Yes
伤寒和付伤寒 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 ofthe following diseases of disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered “Yes” or “No”)

毒 物 瘾 Toxicomania …… □No□Yes
精神错乱 Mental confusion …… □No□Yes
精 神 病 Pyschosis: 躁狂型 Manic psychosis ……□No□Yes
妄想型 Paranoid psychosis ……□No□Yes
幻觉型 Hallucinatory psychosisb ……□No□Yes

身高 厘米 Height cm	体重 公斤 Weight kg	血压 毫米汞柱 Blood pressure mmHg
发育情况 Development	营养情况 Nourishment	颈部 Neck
视力 左 L Vision R	矫正视力 左 L Corrected vision 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

PDF created with FinePrint pdfFactory trial version http://www.fineprint.com