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 Puerperal streptococcus iufection □No □Yes

回归热 Relapsing fever □No □Yes

伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever □No □Yes

流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospiual 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 auy of the following diseases or disorders endangeriug the public order security?（Each item must be answered"Yes"or"No"）

毒物癖 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 右R	矫正视力 左L 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-r exam.		心 电 图 ECG	
化验室检查（包括艾滋病、梅毒等血清学诊断） Laboratory exam. (AIDS. Syphilis etc. Serodiagnosis)			

未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病：

None of the following diseases or disorders found during the present examination.

霍 乱 Cholera	性 病 Venereal Disease
黄 热 病 Yellow fever	开放性肺结核 Opening lung tuberculosis
鼠 疫 Plague	艾 滋 病 AIDS
麻 风 Leporsy	精 神 病 Psychosis

意见

Suggestion

卫生检疫机关或检查单位盖章

Official Stamp

医师签字

Signature of phgsician

日期

Date