|  |
| --- |
| 附件2：**哈尔滨工程大学学生健康检查表** |
| 报考院系 | 　 | 照片贴 |
| 联系方式 | 　 |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 |
| **体 检 项 目** |
| **入学体检** |  年 月 日 | **毕业体检** |  年 月 日 |
| 内科 | 既往及现病史 | 　 | 内科 | 既往及现病史 | 　 |
| 一般情况 | 　 | 一般情况 | 　 |
| 心脏听诊 | 　 | 心脏听诊 | 　 |
| 肺脏听诊 | 　 | 肺脏听诊 | 　 |
| 腹部触诊 | 　 | 腹部触诊 | 　 |
| 血 压 |  / mmHg  | 血 压 |  / mmHg  |
| 身高 体重 |  CM KG | 身高 体重 |  CM KG |
|  体检医生： |  体检医生： |
| 外科 | 皮肤 淋巴结 | 　 | 外科 | 皮肤 淋巴结 | 　 |
| 头颈 四肢 | 　 | 头颈 四肢 | 　 |
| 背椎 关节 | 　 | 背椎 关节 | 　 |
| 先天畸形 | 　 | 先天畸形 | 　 |
|  体检医生： |  体检医生： |
|  五 官科 | 辨色力 | 　 |  五 官 科 | 辨色力 | 　 |
| 视 力 | 　 | 视 力 | 　 |
| 沙 眼 | 　 | 沙 眼 | 　 |
| 耳鼻喉 | 　 | 耳鼻喉 | 　 |
|  体检医生： | 体检医生： |
| X光检查 | 　 | X光检查 | 　 |
| 肝功能检查 | 　 | 备注： | 　 |
| 尿化验 | 　 |  |  |  |  | 　 |
| 免疫接种 | 　 | 　 | 　 | 医疗签章： | 　 | 　 |