体 格 检 查 表

（上海戏剧学院）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 本人通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位名称 |  |
| 既往病史 |  |
| 眼 4 3 2 1科 | 裸眼视力 | 右 | 签字： | 矫正视力 | 右 度数 | 签字： | 医师意见：签字： |
| 左 | 左 度数 |
| 色觉： 正常 色弱 单色能辩 单色不能辩 | 签字： |
| 其他 |  |
| 五官科 2 1 1 2 1 2 3 2 1 | 听力 | 右 米 | 左 米 | 签字： | 耳疾：正常 其他  | 医师意见：签字： |
| 嗅觉：正常 迟钝 消失 | 签字： | 口吃：正常 其他 |
| 颜面部： 正常 其他 | 其他 |  |
| 内 2 1 2 1 2 2 1 1 2 1 1 3 2 1科 | 心率 |  次/分 | 血压 / Kpa | 签字： | 医师意见：签字： |
| 发育及营养状况：良好 一般 差 | 心血管：正常 其他 |
| 神经及精神： 正常 其他 | 肝：正常 其他 |
| 肺及呼吸道： 正常 其他  | 脾：未及 其他 |
| 其他 |  |
| 外 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1科 | 身长 |  厘米 | 体重 |  千克 | 签字： | 医师意见：签字： |
| 皮肤：正常 其他 | 四肢：正常 其他 | 淋巴： 正常 其他 |
| 关节：正常 其他 | 脊柱：正常 其他  | 甲状腺：正常 其他  |
| 其他 |  |
|
| 化验检查 | 肝功能（ALT）：正常 1异常 2  |   |
| 胸部透视 2 1 | 心肺正常 其他 | 其他 |   医师签字： |
| 体 格检 查结 果 | 结 论：主检医师签字： 招生体检站盖章：年 月 日 年 月 日  |
| 备 注 |  |

注：此表由考生本人体检时贴好照片交医院。“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现隐瞒严重疾病，不符合体检标准，即使已录取入学，也必须取消入学资格。