

南京大学台港澳交换生体检表

姓 名			性 别		出 生 年 月		贴照片 医院骑缝章
通行证号码				婚 否			
身份证号码							
原就读学校					联系电话		
既往病史		口吃、精神病、癫痫、神经衰弱、肾炎、支气管哮喘、肝炎、肺结核、 慢 性 肠 胃 病 、 昏 迷 史 、 过 敏 史 、 重 要 脏 器 手 术 史 (其他:)、重大创伤史 ()					
家族病史							
内 科	血 压	毫米汞柱					医师签名:
	神经系统						
	心、 肺						
	腹部脏器				肝		
					脾		
外 科	身 高	厘米	甲状腺		脊 柱		医师签名:
	体 重	千克					
	淋 巴		皮 肤		平跖足		
	四 肢		关 节		疝		
	其 它						

化 验 报 告	肝 功	
胸 透 X 线检查		医师签名
其 他 检 查		
检 查 结 论		主检医师签名（盖章）
检 查 医 院 意 见		（盖章）
备 注		

检查日期： 年 月 日