

大熊猫志愿者体格检查记录

PHYSICAL EXAMINATION RECORD FOR FOREIGNER

姓名 Name		性别 <input type="checkbox"/> 男 Male Gender <input type="checkbox"/> 女 Female	出生 月 年 Birth Date ____Month____Year	照片 photo
现在通讯地址 Address			血型 Blood Type	
国籍 Nationality		出生地 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		细菌性痢疾 Bacillary dysentery <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
小儿麻痹症 Poliomyelitis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		布氏杆菌病 Brucellosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
白喉 Diphtheria <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		病毒性肝炎 Viral hepatitis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
猩红热 Scarlet fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		产褥期链球菌 Puerperal streptococcus <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Yes		
回归热 Relapsing fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		感染 infection <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
伤寒和副伤寒 Typhoid and paratyphoid fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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 of the following diseases or disorders endangering the public order and secure? (Each item must be answered “Yes” or “No”)				
毒物瘾 Toxicomania.....		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
精神错乱 Mental confusion		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic psychosis.....		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
妄想型 Paranoid psychosis.....		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
幻觉型 Hallucinatory psychosis.....		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
身高/Height (厘米/ cm)		体重/ Weight (公斤/ kg)		血压/pressure Blood(毫米汞柱/mmHg)
发育情况 Development		营养情况 Nourishment		颈部 Neck
视力 Vision	左 L 右 R	矫正视力 Corrected vision	左 L 右 R	眼 Eyes
辨色力/Color sense		皮肤/Skin		淋巴结/Lymph nodes
耳/Ears		鼻/Nose		扁桃体/Tonsils

心/Heart	肺 /Lungs	腹部/Abdomen
---------	----------	------------

编号：42 (19×27cm)

脊柱/Spine	四肢/Extremities	神经系统/Nervous system
----------	----------------	---------------------

其他所见/Other abnormal findings

化验室检查(包括艾滋病、梅毒血清学诊断)/Laboratory Exam (HIV, Syphilis 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 Leprosy

精 神 病 Psychosis

意 见

Suggestion

检查单位盖章

Official Stamp

医师签字

Signature of physician

日期

Date

编号：42 (19×27cm)