

Physical Examination Record For Foreigner

姓 名 Name		性 别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 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				
<p>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”)</p> <p> 班疹伤寒 Typhus fever <input type="checkbox"/>No<input type="checkbox"/>Yes 菌 痢 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 infection 回 归 热 Relapsing fever <input type="checkbox"/>No<input type="checkbox"/>Yes 感 染 <input type="checkbox"/>No<input type="checkbox"/>Yes 伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever <input type="checkbox"/>No<input type="checkbox"/>Yes 流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis <input type="checkbox"/>No<input type="checkbox"/>Yes </p>						
<p>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 security?(Each item must be answered “Yes”or “No”)</p> <p> 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 </p>						
身 高 Height cm		体 重 Weight kg		血 压 Blood pressure		
发育情况 Development		营养情况 Nourishment		颈 部 Neek		
视 力 左 L Vision 右 R		矫正视力 左 L Corrected vision 右 R		眼 Eyes		
辨 色 力 Colour sense		皮 肤 Skin		淋 巴 结 Lymph nodes		
耳 Ears		鼻 Nose		扁 桃 体 Tonsil		
心 Hear		肺 Lungs		腹 部 Abdomen		

脊 柱	四 肢	神 经 系 统
Spine	Extremities	Nervous system
其它所见		
Other abnormal findings		
胸 部 X 线 检 查 Chest X-ray exam		心 电 图 ECG
化 验 室 检 查 包 括 血 清 学 诊 断 Laboratory exam (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 黄热病 鼠 疫 麻 风	Cholera Yellow fever Plague Leprosy	性 病 开放性肺结核 艾 兹 病 精 神 病
	Venereal Disease Opening lung tuberculosis AIDS Psychosis	
意 见	检查单位盖章	
Suggestion	Official Stamp	
医 师 签 字	日 期	
Signature of physician	Date	