

外国人体格检查记录

PHYSICAL EXAMINATION RECORD FOR FOREIGNER

姓名 Name		性别 Sex	男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year	
现在通讯地址 Present mailing address					血型 Blood Type B(-)
国籍 Nationality	孟加拉国 Bangladesh	出生地址 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 checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌痢	Bacillary dysentery	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
小儿麻痹症	Poliomyelitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杜菌病	Brucellosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
白喉	Diphtheria	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎	Viral hepatitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
猩红热	Scarlet fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌	Puerperal streptococcus infection	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
回归热	Relapsing fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌感染		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
伤寒和付伤寒	Typhoid and paratyphoid fever	<input checked="" 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疾病：(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")					
毒物瘾	Toxic mania	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
神经错乱	Mental confusion	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
神经病	Psychosis: 躁狂型 Manic psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
	妄想型 Paranoid psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
	幻想型 Hallucinatory psychosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
身高 Height	厘米 cm	体重 Weight	公斤 kg	血压 Blood pressure	110/80 毫米汞柱 mmHg
发育情况 Development	正常 Normal	营养情况 Nourishment	正常 Normal	颈部 Neck	正常 Normal
视力 Vision	左 L 1.0 右 R 1.0	矫正视力 Corrected vision	左 L / 右 R /	眼 Eyes	正常 Normal
辨色力 Colour sense	正常 Normal	皮肤 Skin	正常 Normal	淋巴结 Lymph nodes	正常 Normal
耳 Ears	正常 Normal	鼻 Nose	正常 Normal	扁桃体 Tonsils	正常 Normal
心 Heart	正常 Normal	肺 Lungs	正常 Normal	腹部 Abdomen	正常 Normal

脊 柱 Spine	正常 Normal	四 肢 Extremities	正常 Normal	神经系统 Nervous system	正常 Normal								
其它所见 Other abnormal findings	正常 Normal												
胸 部 X 线 检 查 结 果 (附检查报告单) Chest X-ray Exam (Attached chest X-ray report	正常 Normal		心电图 ECG	正常 Normal									
化 验 室 检 查 (包括 HIV 抗体、 梅毒等血清学检 查, 并附原始检 查报告单) Laboratory exam (Attached test report of AIDS, Syphilis etc)	乙肝表面抗原 HB Ag		阴性 Negative										
	梅毒血清凝集反应		阴性 Negative										
	艾滋病病毒测定 HIV		阴性 Negative										
<p>未发现患有以下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</p> <table> <tr> <td>霍 乱 Cholera</td> <td>性 病 Venereal Disease</td> </tr> <tr> <td>黄热病 Yellow fever</td> <td>肺 结 核 lung tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>鼠 疫 Plague</td> <td>艾 滋 病 AIDS</td> </tr> <tr> <td>麻 风 Leprosy</td> <td>精 神 病 Psychosis</td> </tr> </table>						霍 乱 Cholera	性 病 Venereal Disease	黄热病 Yellow fever	肺 结 核 lung tuberculosis	鼠 疫 Plague	艾 滋 病 AIDS	麻 风 Leprosy	精 神 病 Psychosis
霍 乱 Cholera	性 病 Venereal Disease												
黄热病 Yellow fever	肺 结 核 lung tuberculosis												
鼠 疫 Plague	艾 滋 病 AIDS												
麻 风 Leprosy	精 神 病 Psychosis												
意 见	正常 Normal												
CHINA BANGLA HOSPITAL JV LTD. Suggestion													
医师签字 Signature of physician	日期 Date 18/01/												

中孟医院

CHINA--BANGLA HOSPITAL LTD.

体检化验及 X-线报告单						
PHYSICAL EXAMINATION RECORD						
姓名 Name		性别 Sex	男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year		 
血型 blood group	B(-)					
心电图 E C G	正常 Normal					
X-线胸片 Chest X-ray	正常 Normal					
乙肝表面抗原 HBs AG	阴性 Negative					
梅毒血清凝集反应 Syphilis.serum.agglutination reaction	阴性 Negative					
艾滋病毒测定 HIV	阴性 Negative					
其它						
日期		检验员	刘治方/ 			