



查体部分:

一、内科

血压: \_\_\_\_\_ mmHg                      心率: \_\_\_\_\_ 次/分

营养状况: \_\_\_\_\_

心脏及血管: \_\_\_\_\_

呼吸系统: \_\_\_\_\_

腹部器官: \_\_\_\_\_

神经及精神: \_\_\_\_\_

其它: \_\_\_\_\_

医师签名: \_\_\_\_\_

二、外科

身高: \_\_\_\_\_ 公分                      体重: \_\_\_\_\_ 公斤

浅表淋巴: \_\_\_\_\_

脊柱: \_\_\_\_\_

四肢: \_\_\_\_\_

关节: \_\_\_\_\_

平趾足: \_\_\_\_\_

皮肤: \_\_\_\_\_

颈部: \_\_\_\_\_

外生殖器: \_\_\_\_\_

其他: \_\_\_\_\_

医师签名: \_\_\_\_\_

### 三、五官科:

#### 1、眼:

裸眼视力: 右 \_\_\_\_\_ 左 \_\_\_\_\_

矫正视力: 右 \_\_\_\_\_ 矫正度数 左 \_\_\_\_\_ 矫正度数

色觉检查: 彩色图案及编码 \_\_\_\_\_

单颜色识别: 红、绿、紫、蓝、黄 \_\_\_\_\_

#### 2、耳:

听 力: 右 \_\_\_\_\_ 米 左 \_\_\_\_\_ 米

耳 疾: \_\_\_\_\_

#### 3、鼻:

嗅 觉: \_\_\_\_\_ 鼻及鼻窦疾病: \_\_\_\_\_

#### 4、其他

外貌异常: \_\_\_\_\_ 口吃: \_\_\_\_\_

医师签名: \_\_\_\_\_

#### 化验检查

血常规: \_\_\_\_\_ 小便常规: \_\_\_\_\_

血糖: \_\_\_\_\_ 总胆红素: \_\_\_\_\_

肝功: ALT \_\_\_\_\_ AST \_\_\_\_\_

总蛋白: \_\_\_\_\_ 白蛋白: \_\_\_\_\_

幼儿园教师资格检查项目: 淋球菌、梅毒螺旋体、滴虫、外阴阴道假丝酵母菌(念球菌)  
【滴虫、外阴阴道假丝酵母菌(念球菌)仅限已婚女性检查项目】

肾功：尿素氮 \_\_\_\_\_

肌肝： \_\_\_\_\_

医生签名： \_\_\_\_\_

1、心电图： \_\_\_\_\_

医师签名： \_\_\_\_\_

2、B超： \_\_\_\_\_

医师签名： \_\_\_\_\_

3、胸部 X 光片： \_\_\_\_\_

医师签名： \_\_\_\_\_

体检结论：

\_\_\_\_\_

负责医师签名：

\_\_\_\_\_

体检医院意见：

体检医院盖章

年 月 日