

外国人体格检查表

FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

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 with official stamp
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”）</p> <p>Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered “Yes” or “No”)</p> <p>斑 疹 伤 寒 Typhus fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 回 归 热 Relapsing fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>小儿麻痹症 Poliomyelitis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 菌 痢 Bacillary dysentery <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>白 喉 Diphtheria <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 布氏杆菌病 Brucellosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>猩 红 热 Scarlet fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 病毒性肝炎 Viral hepatitis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>伤寒和副伤寒 Typhoid and paratyphoid fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>产褥期链球菌感染 Fuerperal streptococcus infection <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疾病：（每项后面请回答“否”或“是”）</p> <p>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</p> <p>精神错乱 Menial confusion <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>精 神 病 Psychosis: 躁狂型 Manic Psychosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>妄想症 Paranoid Psychosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p> <p>幻觉症 Hallucinatory Psychosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes</p>						
身高 Height	厘米 cm	体重 Weight	公斤 Kg	血压 Blood pressure	毫米汞柱 mmHg	
发育情况 Development		营养情况 Nourishment		颈部 Neck		
视力 左 L_____		矫正视力 左 L_____		眼		
Vision 右 R _____		Corrected Vision 右 R_____		Eyes		
辨色力 Colour sense		皮肤 Skin		淋巴结 Lymph nodes		
耳 Ears		鼻 Nose		扁桃体 Tonsils		
心 Heart		肺 Lungs		腹部 Abdomen		

