

广东省普通高考考生体格检查卡

市、县（市、区）： 报名点：

姓名		性别		出生		考生签名	
既往病史	无既往病史 ☐ 病史： 有既往病史 ☐ 考生必须填写此栏 有既往病史者必须填写此栏。故意隐瞒者，即使已录取也将被取消入学资格。						

以下为体格检查表，全部由体检医院填写																	
眼 科	裸眼视力				近视矫正度数（矫正到4.8）				色觉检查	彩色图案及数码检查 （喻自萍色盲检查图）	正常 ☐ 色弱 ☐ 色盲 ☐ 全色盲 ☐	色觉检查者：					
	左		右		左		右										
	5.3 ☐	4.5 ☐	5.3 ☐	4.5 ☐	100 ☐	25 ☐	100 ☐	25 ☐	单色识别 （色觉异常者查此项）	红 ☐ 黄 ☐ 绿 ☐ 蓝 ☐ 紫 ☐	眼科医师意见：						
	5.2 ☐	4.4 ☐	5.2 ☐	4.4 ☐	200 ☐	50 ☐	200 ☐	50 ☐									
	5.1 ☐	4.3 ☐	5.1 ☐	4.3 ☐	300 ☐	75 ☐	300 ☐	75 ☐									
	5.0 ☐	4.2 ☐	5.0 ☐	4.2 ☐	400 ☐		400 ☐										
	4.9 ☐	4.1 ☐	4.9 ☐	4.1 ☐	500 ☐		500 ☐										
	4.8 ☐	4.0 ☐	4.8 ☐	4.0 ☐	600 ☐		600 ☐										
	4.7 ☐	3.9 ☐	4.7 ☐	3.9 ☐	700 ☐		700 ☐										
	4.6 ☐	3.8 ☐	4.6 ☐	3.8 ☐	800 ☐		800 ☐										
视力检查者：				900 ☐ 1000 ☐				眼病：（含散光、远视矫正度数）									
耳 鼻 喉 科	嗅觉	正常 ☐ 迟钝 ☐ 丧失 ☐	嗅觉检查者：				听力	5米 ☐ 4米 ☐ 3米 ☐ 2米 ☐ 1米 ☐ 0米 ☐	听力检查者：		耳鼻喉科医师意见：						
	耳鼻咽喉	正常 ☐ 异常 ☐	耳鼻咽喉异常：				耳鼻咽喉检查者：										
	耳鼻咽喉检查者：				耳鼻咽喉检查者：												
口 腔 科	唇腭	正常 ☐ 异常 ☐	口吃	口腔异常：								口腔科医师意见：					
	牙齿	正常 ☐ 异常 ☐	否 ☐ 是 ☐														
外 科	身高（厘米）	[0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0]	体重（千克）	[0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0]	皮肤	正常 ☐ 异常 ☐	面部	正常 ☐ 异常 ☐	颈部	正常 ☐ 异常 ☐	脊柱	正常 ☐ 异常 ☐	四肢	正常 ☐ 异常 ☐	关节	正常 ☐ 异常 ☐	外科医师意见：
	[1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	[1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐						
	[2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2]	[2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2]	外科异常：														
	[3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3]	[3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3]	身高体重检查者：														
	[4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4]	[4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4]															
	[5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5]	[5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5]															
	[6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6]	[6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6]															
	[7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7]	[7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7]															
	[8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8]	[8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8]															
	[9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9]	[9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9]															
内 科	收缩压	[0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0]	舒张压	[0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0]	发育情况	良好 ☐ 差 ☐	呼吸系统	正常 ☐ 异常 ☐	心脏及血管	正常 ☐ 异常 ☐	神经系统	正常 ☐ 异常 ☐	肝	正常 ☐ 异常 ☐	脾	正常 ☐ 异常 ☐	内科医师意见：
	[1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	[1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐	正常 ☐ 异常 ☐								
	[2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2]	[2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2]	血压检查者：				内科异常：										
	[3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3]	[3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3] [3]															
	[4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4]	[4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4]															
	[5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5]	[5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5] [5]															
	[6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6]	[6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6] [6]															
	[7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7]	[7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7] [7]															
	[8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8]	[8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8] [8]															
	[9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9]	[9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9] [9]															
肝 功 能	转氨酶	正常 ☐ 异常 ☐	肝功能异常：				体检医院盖章：				放射科医师意见：						
	肝功能检查医师意见：																
	签名：				年 月 日												