

外国人体格检查记录

PHYSICAL EXAMINATION RECORD FOR FOREIGNER

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生年月 Birth Day-Month-Year		照片 Photo
现在住址： Present mailing address				血型 Blood Type		
国籍 Nationality		出生地： Birth Place				
过去是否患有下列疾病：(每项后应请回答“否”或“是”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered 'Yes' or 'No')						
伤寒 副伤寒 Typhus fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	细菌性痢疾 Bacillary dysentery	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布鲁氏杆菌症 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	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
间日疟 Relapsing fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
伤寒和副伤寒 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					
是否患有下列社会公共秩序和安全的问题：(每项后应请回答“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')						
毒瘾 Toxicomania						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神混乱 Mental confusion						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神病 Psychosis	妄想型 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
身高 Height	体重 Weight		血压 Blood Pressure			
发育情况 Development	营养情况 Nourishment		颈部 Neck			
视力 Vision	左 L 右 R	矫正视力 Corrected vision	左 L 右 R	眼 Eye		
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			