

# 西南交通大学

## 免试招收台湾地区学生体检表

姓 名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	照片（加盖检查单位印章）	
现在通讯地址							
出生地			身份证号				
血型			台胞证证号				
过去是否患有下列疾病（每项后面请回答“否”或“是”）							
斑 疹 伤 寒 Typhus fever		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		菌 痢 Bacillary dysentery		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
小儿麻痹症 Pollomyclitis		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		布氏杆菌病 Brucellosis		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
白 喉 Diphtheria		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		病毒性肝炎 Viral hepatitis		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
猩 红 热 Scarlet fever		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection			
回 归 热 Relapsing fever		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		感 染		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是					
是否患有下列危及公秩序和安全的病症：（每项后面请回答“否”或“是”）							
毒物瘾 Toxicomania .....						<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
精神错乱 Mental confusion.....						<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
精 神 病 psychosis: 躁狂型 Manic Psychosis.....						<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
妄想型 Paranoid Psychosis.....						<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
幻觉型 Hallucinatory Psychosis.....						<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	
身高	厘米	体重	公斤	血压	毫米汞柱		
发育情况		营养情况 Nourishment		颈部			
视力	左 L 右 R	矫正视力	左 L 右 R	眼			
辨色力		皮肤		淋巴结			
耳		鼻		扁桃体			
心		肺		腹部			

脊柱	四肢	神经系统
其它所见		
胸部X线检查 Chest X-ray exam		心电图 E C G
化验室检查（包括血清学诊断） Laboratory exam. (Serodiagnosis)		
未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病：		
霍乱	Cholera	性病 Venereal Disease
黄热病	Yellow fever	开放性肺结核 Opening lung tuberculosis
鼠疫	Plague	艾滋病 AIDS
麻风	Leprosy	精神病 Psychosis
意见	检查单位盖章	
医师签字	日期	