

南充市白塔中学学生健康体检表						
班 级：		学生姓名：		性 别：		身份证号：
检查日期：		第一学年	第二学年	第三学年		
		年 月 日	年 月 日	年 月 日		
既往病史	肝炎 心脏病 地方病 过敏史 癫痫 其他					传染病 无 有
肺结核问诊	肺结核密切接触史： 无 有      肺结核可疑症状： 无 有					
内科	发育及营养状况					
	肺活量（ml）					
	心脏					
	医生签名					
外科	身高(cm)					
	体重(kg)					
	医生签名					
五官科	色觉					
	医生签名					
实验室检查	*谷丙转氨酶					
	*胆红素					
	**结核菌素试验					
	医生签名					
心电图检查	医生签名					
体检结论	结论及建议					
	主检医师签名					
		体检医院盖章	体检医院盖章	体检医院盖章		
1、每学年秋季入学前到二级甲等以上公立综合性医院检查，秋季入学执本表方可申请入学。 2、体检前需附上本人近期免冠照片，不得替检。 3、**结核筛查是必查项目，所有新生、转校生都要做结核筛查。结核菌素试验结果异常或过敏，需到结核专科门诊进一步检查，检查报告单在入学时与健康体检表一同交学校。*为新入寄宿制学生必查的体检项目。 4、所有实验室检查附报告单，新入学时与本健康体检表一同交学校。 5、上述外科、内科、五官科检查均为医生查体检查，实验室检查为仪器检查。						