

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 Birthday	照片 (加盖检查单位印章)
------------	-----------	----------------------------------------------------------------------	------------------	------------------

国籍 Nationality	职业 Occupation	身高 Height	体重 Weight	体温 Temperature	脉搏 Pulse	血压 Blood Pressure	视力 Vision	听力 Hearing	心肺 Heart & Lungs	腹部 Abdomen	四肢 Limbs	神经系统 Nervous System	其他 Other
-------------------	------------------	--------------	--------------	-------------------	-------------	----------------------	--------------	---------------	---------------------	---------------	-------------	------------------------	-------------

1. 姓名: 李小明 (Li Xiaoming) 性别: 男 (Male) 出生日期: 1985年10月10日
 2. 国籍: 中国 (China) 职业: 工程师 (Engineer) 身高: 175cm 体重: 70kg
 3. 体温: 36.5°C 脉搏: 72次/分 血压: 120/80mmHg 视力: 正常 (Normal)
 4. 听力: 正常 (Normal) 心肺: 正常 (Normal) 腹部: 正常 (Normal)
 5. 四肢: 正常 (Normal) 神经系统: 正常 (Normal) 其他: 无异常 (No abnormality)

检查日期 Date of Examination	检查地点 Place of Examination	检查医生 Examiner	检查单位 Institution
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------------

6. 检查日期: 2023年10月25日 检查地点: 北京市朝阳区 (Chaoyang District, Beijing)
 7. 检查医生: 张医生 (Dr. Zhang) 检查单位: 北京市朝阳区疾病预防控制中心 (Chaoyang District Center for Disease Control and Prevention)

8. 备注: 体检合格 (Physical examination passed) 其他: 无 (Other: None)

(附检查报告单)
Chest X-ray exam
(attached chest X-ray
report)

化验室检查

(包括艾滋病)

梅毒等血清学检查)
Laboratory exam
(attached test report of
AIDS, Syphilis etc)

受传染病和危害公共健康的疾病:
disorders found during the present examination.

性病 Venereal Disease
肺结核 Lung tuberculosis
艾滋病 AIDS
精神病 Psychosis

未发现患有下列疾病:
None of the following diseases of

霍乱 Cholera
黄热病 Yellow fever
鼠疫 Plague
麻风 Leprosy

Signature

Signature

Signature

Signature