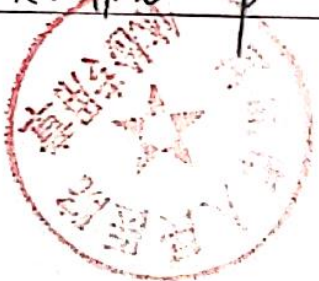


河间市人民医院体格检查表

姓名	杨金梅		性别	女	年龄	27	婚否	已婚	照 片
籍贯	河北省河间市瀛州镇十一街村		民族	汉	职业	铣工			
既往病史	无								
眼 科	裸眼视力	左_____	矫正视力	左_____	矫正度数_____	检查者		医师意见	
		右_____		右_____	矫正度数_____				
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: _____ 色觉检查图名称: (俞自萍) 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红() 黄() 绿() 蓝() 紫()				检查者			
	眼病					检查者		签名:	
耳 鼻 喉 科	听力	正常						医师意见 合格	
	嗅觉	正常							
	耳鼻咽喉	正常							签名: 汪
口 腔 科	唇腭							医师意见	
	牙齿	(齿缺失 _____)							
	其它								签名:

外科	身高_____厘米		体重_____千克		体检者	医师意见 签名:
	皮肤		面部			
	颈部		脊柱			
	四肢		关节			
	其它					
内科	血压 120 / 75 mmHg				体检者	医师意见 签名:
	营养发育情况					
	心脏及血管					
	呼吸系统					
	神经精神	口吃 ()				
	腹部器官	肝_____厘米 性质_____ 肾_____				
	其它	脾_____厘米 性质_____				
胸部透视		心肺膈胸膜未见异常				医师签名: 王
体检结论		所查项目未见异常				主检医师签名: 王
体检医院意见	 体检医院公章 2022 年 6 月 2 日					

河间市人民医院体格检查表

姓名	王百龙		性别	男		年龄	29		婚否	是		照 片
籍贯	河北省河间市时村乡大店村				民族	汉		职业	车工			
既往病史	无											
眼 科	裸眼视力	左	右	矫正视力	左	右	矫正度数	检查者	医师意见			
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查：_____ 色觉检查图名称：（俞自萍） 单色识别能力检查：（色觉异常者查此项） 红（ ）黄（ ）绿（ ）蓝（ ）紫（ ）						检查者				
	眼病							检查者				
									签名：			
耳 鼻 喉 科	听力	正常							医师意见 合格 签名：王百龙			
	嗅觉	正常										
	耳鼻咽喉	正常										
口 腔 科	唇腭								医师意见 签名：			
	牙齿	(齿缺失)										
	其它											

外科	身高_____厘米		体重_____千克		体检者	医师意见 签名:
	皮肤		面部			
	颈部		脊柱			
	四肢		关节			
	其它					
内科	血压 120 / 80 mmHg				体检者	医师意见 签名:
	营养发育情况					
	心脏及血管					
	呼吸系统					
	神经精神	口吃 ()				
	腹部器官	肝_____厘米 性质_____ 肾_____ 脾_____厘米 性质_____				
	其它					
胸部透视		医师签名: 刘永红				
体检结论		所查项目未见异常 主检医师签名: 刘永红				
体检医院意见	 体检医院公章 2022 年 6 月 2 日					

河间市人民医院体格检查表

姓名	何锦望		性别	男	年龄	46	婚否	已婚	照 片
籍贯	河北省河间市时村乡新河村		民族	汉	职业	车工			
既往病史	无								
眼科	裸眼视力	左_____	矫正视力	左_____	矫正度数_____	检查者		医师意见	
		右_____		右_____	矫正度数_____				
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: _____ 色觉检查图名称: (俞自萍) 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红() 黄() 绿() 蓝() 紫()					检查者		
	眼病						检查者	签名:	
耳鼻喉科	听力	正常						医师意见 合格 签名: 刘梅	
	嗅觉	正常							
	耳鼻咽喉	正常							
口腔科	唇腭							医师意见 签名:	
	牙齿	(齿缺失 _____)							
	其它								

外科	身高_____厘米		体重_____千克		体检者	医师意见 签名:
	皮肤		面部			
	颈部		脊柱			
	四肢		关节			
	其它					
内科	血压 120 / 80 mmHg			体检者	刘永红	医师意见 合格 签名:
	营 养 发育情况					
	心 脏 及血管					
	呼 吸 系 统					
	神 经 精 神	口吃 ()				
	腹 部 器 官	肝_____厘米	性质_____	肾_____		
	其 它	脾_____厘米	性质_____			
胸部透视		心肺膈胸膜未见异常			医师签名: 赵坤	
体检结论		所查项目未见异常			主检医师签名: 刘永红	
体检医院 意 见		 体检医院公章 2022 年 6 月 2 日				

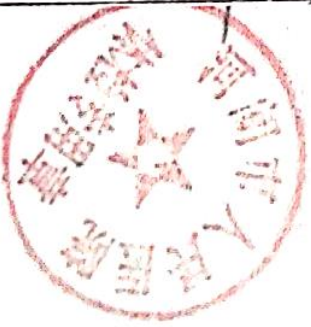
河间市人民医院体格检查表

姓名	王先各		性别	女	年龄	44	婚否		照 片
住址	河间市沙洼乡南原村4603		民族	汉	职业				
既往病史	无								
眼 科	裸眼视力	左 5.0 右 5.0	矫正视力	左 _____ 右 _____	矫正度数	_____	检查者	医师意见	
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: <u>3/4</u> 色觉检查图名称: (俞自萍) 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()				检查者	医师意见 签名: 史云霞		
	眼病	无				检查者			
耳 鼻 喉 科	听力	<u>正常</u>					医师意见 <u>正常</u> 签名: <u>王</u>		
	嗅觉	<u>正常</u>							
	耳鼻咽喉	<u>正常</u>							
口 腔 科	唇腭	<u>正常</u>					医师意见 <u>正常</u> 签名: <u>王</u>		
	牙齿	(齿缺失 <u>正常</u>)							
	其它	<u>正常</u>							

外科	身高_____厘米		体重_____千克		体检者	医师意见 签名:
	皮肤	正常		面部	正常	
	颈部	正常		脊柱	正常	
	四肢	正常		关节	正常	
	其它	正常				
内科	血压		正常 mmHg		体检者	医师意见 签名:
	营养发育情况	正常				
	心脏及血管	正常				
	呼吸系统	正常				
	神经精神	口吃 (正常)				
	腹部器官	肝_____厘米	性质_____	肾_____		
		脾_____厘米	性质_____			
	其它	正常				
DR 胸片		医师签名:				
体检结论		主检医师签名:				
体检医院意见		 体检医院公章 2022 年 6 月 2 日				

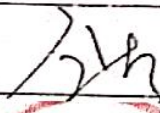
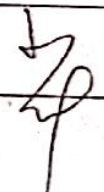
河间市人民医院体格检查表

姓名	槐海霞		性别	女	年龄	38	婚否		照 片
住址	河间市时村乡槐庄村014号		民族	汉	职业				
既往病史	无								
眼 科	裸眼视力	左 5.0 右 5.0	矫正视力	左 _____ 右 _____	矫正度数	_____	检查者	医师意见	
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: 正常 色觉检查图名称: (俞自萍) 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()				检查者			
	眼病	无				检查者	签名: 艾云霞		
耳 鼻 喉 科	听力	正常					医师意见		
	嗅觉	正常							
	耳鼻咽喉	正常					签名: 艾云霞		
口 腔 科	唇腭	正常					医师意见		
	牙齿	(齿缺失 正常)							
	其它	正常					签名: 艾云霞		

外科	身高_____厘米		体重_____千克		体检者	医师意见 签名:	
	皮肤	正常		面部	正常		
	颈部	正常		脊柱	正常		
	四肢	正常		关节	正常		
	其它						
内科	血压		正常 mmHg		体检者	医师意见 签名:	
	营养发育情况	正常					
	心脏及血管	正常					
	呼吸系统	正常					
	神经精神	口吃 (正常)					
	腹部器官	肝_____厘米		性质_____			肾_____
		脾_____厘米		性质_____			
其它	正常						
DR 胸片		医师签名:					
体检结论		主检医师签名:					
体检医院意见	 体检医院公章 2022 年 6 月 2 日						

河间市人民医院体格检查表

姓名	王亚旭		性别	男	年龄	33	婚否	☒	照 片
住址	河间市时村乡北马湖村		民族	汉	职业	钳工			
既往病史	无								
眼 科	裸眼视力	左 5.0	矫正视力	左 矫正度数			检查者	医师意见	
		右 5.0		右 矫正度数				合格	
	色觉检查	彩色图案及彩色数码检查: 正常					检查者		
		色觉检查图名称: (俞自萍) 单色识别能力检查: (色觉异常者查此项) 红 () 黄 () 绿 () 蓝 () 紫 ()							
	眼病	无					检查者	签名: 艾文	
耳 鼻 喉 科	听力	正常						医师意见	
	嗅觉	正常						正常	
	耳鼻咽喉	正常						签名: 艾文	
口 腔 科	唇腭	正常						医师意见	
	牙齿	(齿缺失 正常)						正常	
	其它	正常						签名: 艾文	

外科	身高 <u>172</u> 厘米		体重 <u>68</u> 千克		体检者	医师意见 签名: 	
	皮肤	正常		面部	正常		
	颈部	正常		脊柱	正常		
	四肢	正常		关节	正常		
	其它	正常					
内科	血压		/ 正常 mmHg		体检者	医师意见 签名: 	
	营养发育情况	正常					
	心脏及血管	正常					
	呼吸系统	正常					
	神经精神	口吃 (正常)					
	腹部器官	肝 <u>正常</u> 厘米		性质	肾		
	其它	脾 <u>正常</u> 厘米		性质			
DR 胸片		医师签名: 					
体检结论		主检医师签名: 					
体检医院意见		 体检医院公章 2022 年 6 月 2 日					