上海中医药大学2025年**硕士**研究生复试(推免生)

体 格 检 查 表

拟录取学院： 拟录取专业： 身份证号码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸证件照片 |
| 联系电话 |  | 本人通讯地址 |  |
| 所在单位名称 |  |
| 既往病史 |  |
| **（以上由考生本人如实填写）** |
| 眼科 | 裸眼视力 | 右 | 矫正视力 | 右 矫正度数 | 医师意见（签字）1.眼科2.耳鼻喉科3.口腔科 |
| 左 | 左 矫正度数 |
| 其他 |  | 色觉 | 正常 色弱 |
| 单色能辩 单色不能辩 |
| 耳鼻喉科及口腔科 | 听力 | 右 米 | 耳疾 | 正常 其他 |
| 左 米 |
| 嗅觉 | 正常 迟钝 消失 | 口吃 | 正常 其他 |
| 颅面部 | 正常 其他 | 咽喉 | 正常 其他 |
| 其他 |  |
| 外科 | 身长 | 厘米 | 体重 | 千克 | 医师意见（签字） |
| 皮肤：正常 其他 | 关节：正常 其他 |
| 四肢：正常 其他 | 脊柱：正常 其他 |
| 淋巴：正常 其他 | 甲状腺：正常 其他 |
| 其他 |
| 内科 | 血 压 | Kpa | 心 率 | （次/分） | 医师意见（签字） |
| 发育及营养状况：良好 一般 差 | 心血管：正常 其他 |
| 神经及精神：正常 其他 | 呼吸系统：正常 其他 |
| 腹部器官 | 肝 |  |
| 脾 |  | 肾 |  |
| 其 他 |  |
| 化 验 检 查（要附化验单据） | 肝功能（ALT）：正常 异常 |
| 胸 部 射 片 | 心肺正常 其他 | 医师签字 |
| 心电图 |  | 医师签字 |
| 体 检 结 论 | 主检医师签字： （盖章） 体检医院： 年 月 日 （盖章） |
| 备注 |  |

注：此表由考生本人体检时贴好照片交医院。“既往病史”一栏，考生必须如实填写，如发现隐瞒严重疾病，不符合体检标准，即使已录取入学，也必须取消入学资格。