

| 南艺 2020 年接收推免生复试体检内容 | | |
|----------------------|------------|--------------|
| 编号 | 项目 | 备注 |
| 1 | 一般体检 | 南艺学生体检表中相关项目 |
| 2 | 血常规 | |
| 3 | 血清丙氨酸氨基转移酶 | |
| 4 | 尿素 | |
| 5 | 肌酐 | |
| 6 | 血尿酸 | |
| 7 | 胸部正位片 | |

备注：《南京艺术学院体格检查表》见本文档第 2、3 页

编号: _____

学号: _____

南京艺术学院体格检查表

院、系 _____ 专业 _____ 手机 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | | | | | | | |
|------------|-------|-----|------|------|-------|----|----|-----------|-----------|
| 姓名 | | 男 | | 出生年月 | | 民族 | | 半身脱帽相照片 | |
| | | 女 | | | | | | | |
| 既往病史及预防接种史 | | | | | | | | 医师意见 | |
| 五官科 | 眼部 | 视力 | 左 | 右 | 矫正后视力 | 左 | 右 | | |
| | | 辨色力 | | | | | | | |
| | 耳部 | 听力 | 左 | 右 | 鼻部 | | 声带 | | |
| | 口咽 | | | | | | | 签字: _____ | |
| 外科 | 身高 | 公分 | 胸围 | 公分 | 皮肤 | | | | 医师意见 |
| | 体重 | 公斤 | 呼吸差 | 公分 | | | | | |
| | 淋巴 | | 甲状腺 | | 脊柱 | | | | |
| | 四肢 | | 关节 | | 平蹠足 | | | | |
| | 泌尿生殖器 | | | | | 肛门 | | | |
| | 疝 | | | | 其他 | | | | 签字: _____ |
| 内科 | 血压 | / | mmHg | | | | | | 医师意见 |
| | 发育情况 | 甲 | 乙 | 丙 | 营养状况 | 甲 | 乙 | 丙 | |
| | 心脏及血管 | | | | | | | | |
| | 肺及呼吸道 | | | | | | | | |
| | 腹部器官 | | 肝 | | 脾 | | | | |
| | 神经及精神 | | | | | | | | |
| | 其他 | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|--|--|----|--|
| 化验检查 | ALT | | 血型 | |
| | <p style="text-align: right;">化验员签字：_____</p> | | | |
| 胸部透视 | | | | |
| | <p style="text-align: right;">医师签字：_____</p> | | | |
| 医院意见 或建议 | | | | |
| | <p style="text-align: right;">医院公章及 负责医师签字：_____</p> | | | |
| 备注 | | | | |