海军招收飞行学员初检预选体格检查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | 学校 |  |
| 病史（现病史、既往史及家族史）： | | | | | | | | |
| 眼  科 | 视力  （E表） | 右： | | 检查所见：  医师： | | | | |
| 左： | |
| 色觉 |  | |
| 内  科 | 血压 | / mmHg | | 心脏 脾  肝 肾  医师： | | | | |
| 脉搏 | 次/分 | |
| 外  科 | 身高 cm | | 体重　 kg | | 坐高 cm | 腿长 cm | | 臂长（左/右） / cm |
| 检查所见：  医师： | | | | | | | |
| 耳  鼻  喉  科 | 耳　　　　　　　　　　　　听力（纯音测听） 口腔  鼻 咽喉    医师： | | | | | | | |
| 特殊  检查 | 1.超声（肝胆胰脾肾）：**附《检查报告单》**  2.化验（乙肝五项）： **附《检查报告单》** | | | | | | | |
| 体  检  机  构 | **本机构出具的体格检查结果仅提供**  **海军招飞部门参考，不作招飞体检结论。** （体检机构公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 重  点  掌  握 | **1.眼科：**角膜外伤，晶体混浊，斜视，屈光矫正手术或角膜塑形镜治疗史。  **2.内科：**心脏杂音，各系统慢性疾病及病史。  **3.外科：**脊柱明显侧弯、前凸、平直，暴露部位疤痕及胎痣面积，肢体残缺、畸形。  **4.耳鼻喉科：**慢性鼻炎、鼻窦炎，鼓膜完整性，反合及龋齿，**听力附《检查报告单》**。  **5.特殊检查：**腹部超声异常，《检查报告单》中应详细描述其部位、大小、数量等。 | | | | | | | |

（本表由二级甲等以上医院或海军招飞体检机构填写）