福建省教师资格申请人员

体

检

表

|  |  |
| --- | --- |
| 福建省教育厅 | 制 |
| 福建省卫生与计划生育委员会 |

体检须知

为了准确反映受检者身体的真实状况，请注意以下事项：

1.均应到指定医院进行体检，其它医疗单位的检查结果一律无效。

2.严禁弄虚作假、冒名顶替；如隐瞒病史影响体检结果的，后果自负。

3.体检表上贴近期二寸免冠照片一张。

4.本表第二页由受检者本人填写（用黑色签字笔或钢笔），要求字迹清楚，无涂改，病史部分要如实、逐项填齐，不能遗漏。

5.体检前一天请注意休息，勿熬夜，不要饮酒，避免剧烈运动。

6.体检当天需进行采血、B超等检查，请在受检前禁食8-12小时。

7.女性受检者月经期间请勿做妇科及尿液检查，待经期完毕后再补检；怀孕或可能已受孕者，事先告知医护人员，勿做X光检查。

8.请配合医生认真检查所有项目，勿漏检。若自动放弃某一检查项目，将会影响对您的录用。

9.体检医师可根据实际需要，增加必要的相应检查、检验项目。

10.如对体检结果有疑义，请按有关规定办理。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性 别** | |  | | **出生年月** |  | | | **照**  **片** | |
| **民 族** |  | | **婚姻状况** | |  | | **籍 贯** |  | | |
| **联系电话** |  | | **通讯地址** | |  | | | | | |
| **申请资格**  **种 类** |  | | **身份证号** | |  | | | | | |
| **请本人如实详细填写下列项目**  **（在每一项后的空格中打“√”回答“有”或“无”，如故意隐瞒，后果自负）** | | | | | | | | | | | | |
| **病 名** | | **有** | **无** | **治愈时间** | | **病 名** | | | **有** | **无** | | **治愈时间** |
| **高血压病** | |  |  |  | | **糖尿病** | | |  |  | |  |
| **冠 心 病** | |  |  |  | | **甲 亢** | | |  |  | |  |
| **风 心 病** | |  |  |  | | **贫 血** | | |  |  | |  |
| **先 心 病** | |  |  |  | | **癫 痫** | | |  |  | |  |
| **心 肌 病** | |  |  |  | | **精神病** | | |  |  | |  |
| **支气管扩张** | |  |  |  | | **神经官能症** | | |  |  | |  |
| **支气管哮喘** | |  |  |  | | **吸毒史** | | |  |  | |  |
| **肺 气 肿** | |  |  |  | | **急慢性肝炎** | | |  |  | |  |
| **消化性溃疡** | |  |  |  | | **结核病** | | |  |  | |  |
| **肝 硬 化** | |  |  |  | | **性传播疾病** | | |  |  | |  |
| **胰腺疾病** | |  |  |  | | **恶性肿瘤** | | |  |  | |  |
| **急慢性肾炎** | |  |  |  | | **手术史** | | |  |  | |  |
| **肾功能不全** | |  |  |  | | **严重外伤史** | | |  |  | |  |
| **结缔组织病** | |  |  |  | | **其 他** | | |  |  | |  |
| **备注：** | |  | | | | | | | | | | |
| **受检者签字：**  **体检日期： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身高** | **厘米** | | **体重** | **公斤** | | | **血压** | | **/ mmHg** | |
| **内**  **科** | **病史：曾患过何种疾病（起病时间及目前症状）。** | | | | | | | | | |
| **心脏** | **心界**  **杂音** | | | | **心率次/分律** | | | | |
| **肺** |  | | | | **腹 部** | |  | | |
| **肝** |  | | | | **神经系统** | |  | | |
| **脾** |  | | | | **其 他** | |  | | |
| **建议** |  | | | | | | **医师签字** | |  |
| **外**  **科** | **病史：曾做过何种手术或有无外伤史（名称及时间），目前功能如何。** | | | | | | | | | |
| **皮肤** |  | | | | **浅 表**  **淋巴结** | |  | | |
| **头颅** |  | | | | **甲状腺** | |  | | |
| **乳腺** |  | | | | **脊 柱**  **四肢关节** | |  | | |
| **肛 门**  **外生殖器** |  | | | | **其 他** | |  | | |
| **建议** |  | | | | | | **医师签字** | |  |
| **眼**  **科** | **裸眼**  **视力** | **右** | | **矫正**  **视力** | **右** | | | **医师签字** | |  |
| **左** | | **左** | | |
| **色觉** |  | | | | | | | | |
| **其他** |  | | | | | | | | |
| **建议** |  | | | | | | **医师签字** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳**  **鼻**  **喉**  **科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | **耳部** | |  | |
| **鼻部** | |  | **咽部** | |  | |
| **喉部** | |  | **嗅觉** | |  | |
| **其他** | |  | | | | |
| **建议** | |  | | **医师签字** | |  |
| **口**  **腔**  **科** | **唇 腭 舌** | |  | **牙 齿** |  | | |
| **是否口吃** | |  | **发音是否**  **嘶 哑** |  | | |
| **其 他** | |  | | | | |
| **建 议** | |  | | **医师签字** | |  |
| **妇科**  **检查** |  | | | | **医师签字** | |  |
| **申请**  **幼儿**  **教师**  **资格**  **加测** | **淋 球 菌** | |  | | **医师签字** | |  |
| **梅毒螺旋体** | |  | |
| **妇科** | **滴虫** |  | |
| **念球菌** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  |   **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |
| **耳鼻喉科** | **听力** | | **左耳**  **右耳** | | | **嗅觉** |  | |
| **外耳** | |  | | | **鼻** |  | |
| **鼻咽** | |  | | | **口咽** |  | |
| **喉咽** | |  | | | **其他** |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **口腔科** | **唇腭** | |  | | **舌** | |  | |
| **龋齿** | |  | | **口吃** | |  | |
| **口腔**  **粘膜** | |  | | **其他** | |  | |
| **建议** | |  | | | | **医师签字** |  |
| **妇**  **科** | **病史: 初潮周期量（多、中、少）末次月经绝经年龄岁**  **结婚年龄：孕产末产年月**  **难产：手术史：** | | | | | | | |
| **内**  **诊** | **外阴** | | **阴道分泌物** | | | | |
| **宫颈：大小（正常、肥大、萎缩）糜烂（无、轻、中、重）质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **宫体：位大小活动质地（软、中、硬）** | | | | | | |
| **附件：正常压痛（左右）增厚（左右）肿物** | | | | | | |
| **刮片：初诊** | | | | | | |
| **建议：医师签字** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **心**  **电**  **图** | **建议： 医师签字：** |
| **胸**  **部**  **X**  **光**  **片** | **建议： 医师签字：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **腹**  **部**  **B**  **超**  **检**  **查** | **建议： 医师签字：** |
| **体**  **检**  **结**  **论**  **及**  **建**  **议** |  |
| **体检医院签章处**  **主检医师签字： 年 月 日** |

**注：**对于滴虫和念球菌两项妇科检查项目未婚女性采取阴道口取样。

检验项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **血**  **常**  **规** | **白细胞总数（WBC）及分类** | **血红蛋白（HGB）** |
| **红细胞总数（RBC）** | **血小板计数（PLT）** |
| **血**  **生**  **化** | **丙氨酸氨基转移酶（ALT）** | **尿素氮（BUN）** |
| **天冬氨酸氨基转移酶（AST）** | **肌酐（CR）** |
| **葡萄糖（GLU）** |  |
| **免**  **疫** | **艾滋病病毒抗体（抗HIV）** | **梅毒血清特异性抗体（TPHA）** |
| **尿**  **常**  **规** | **糖（GLU）** | **蛋白质（PRO）** |
| **胆红素（TBIL）** | **尿胆原（URO）** |
| **比重（SG）** | **红细胞（BLO）** |
| **酸碱度（PH）** | **白细胞（LEU）** |
| **镜检** |  |
| **其他** |  | |