

儿童入学健康检查表

Kindergarten Admission Physical exam Form

姓名 Name		性别 Gender		年龄 Age		出生日期 Date of birth	
既往病史 Medical history	1.先天性心脏病 2.癫痫 3.高热惊厥 4.哮喘 5.其它 1.Congenital heart disease 2.Epilepsy 3. Febrile convulsion 4. Asthma 5.Others						
过敏史 Allergic history						儿童家长确认签名 Parents confirmation signature	
体格检查 Basic health check-up	体重 Weight		评价 Comments		身高 Height		评价 Comments
	眼睛 Eye	左 Left	视力 Eye sight	左 Left	耳朵 Ear	左 Left	口腔 Oral cavity
		右 Right		右 Right		右 Right	
	头颅 Head&skull	胸廓 Thorax/Chest		脊柱四肢 Spine&limbs		咽部 Pharynx	
	心肺 Heart and lung	肝脾 Liver& spleen		外生殖器 Genitalia		其它 Others	
	实验室检查 Laboratory blood test	血红蛋白 Hb		丙氨酸氨基转移酶 (ALT)			
	其它 Others						
检查结果 Examination results					医生意见 Doctor's suggestion		
医生签名 Doctor signed					检查单位 The company of examination		
检查日期 The date of examination					检查单位盖章 Stamp of company		