

海军招收飞行学员初检预选体格检查表

(本表由二级甲等以上医院或海军招飞体检机构填写)

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:		
		左:			
	色觉		医师:		
内科	血压	/ mmHg	心脏	脾	医师:
	脉搏	次/分	肝	肾	
外科	身高 cm	体重 kg	胸围 cm	腿长 cm	臂长(左/右) / cm
	检查所见:				
	医师:				
耳鼻喉(口腔)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(口腔)科: 慢性鼻炎、鼻窦炎, 鼓膜完整性, 反颌及龋齿, 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。				