

军队院校招收学员体格检查病史调查表

病史调查项目		调查结果		病史调查项目		调查结果	
		有	无			有	无
癫痫、精神病史				支气管哮喘、气胸、肺大泡			
反复发作眩晕症				肾炎			
梦游史（睡觉中下床活动自己不知道）				遗尿（近几年常有尿床）			
慢性腹泻、腹痛				胃、十二指肠溃疡			
胆道及胰腺疾病				强直性脊柱炎			
甲亢、糖尿病				接触性皮炎			
近 3 年患结核				性病史（梅毒、艾滋、尖锐湿疣等）			
近 2 年患肝炎				食物、药物过敏史			
近 2 年疟疾、血吸虫病、流行性出血热病史				吸毒史			
其他严重疾病，身体有明显缺陷、异常							
备注	<div>1、病史调查项目中所列疾病，在“有”或“无”处打“√”表示。</div> <div>2、本人承诺上述情况均如实填写，没有任何隐瞒。</div> <div>考生（签名、手印）：_____</div> <div>身份证号_____</div> <div>_____ 年_____月_____日</div>						

军队院校招收学员体格检查病史调查表

(外 科)

本人现将既往病史如实汇报如下(在“□”内打“√”):

1. ☐ 曾于_____年_____月_____日在_____医院做过_____手术。

☐ 未做过手术。

2. ☐ 曾于____年__月__日在_____部位骨折, 未做手术。

☐ 无骨折史

3. ☐ 关节曾脱臼_____次, 未做手术。

☐ 无脱臼史

4. ☐ 患腰椎间盘突出

☐ 无慢性腰腿痛

5. ☐ 连续 3 年冻疮

☐ 无

本人承诺: 上述情况均如实填写, 没有任何隐瞒。

填写人(签名、手印): _____

身份证号: _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日

军队院校招收学员体格检查病史调查表

(眼 科)

本人曾做过屈光不正手术,具体如下(请在“□”内如实打“√”,并在横线上填写完整):

1. ☐ 准分子激光手术, 手术时间: _____年____月____日;
2. ☐ 角膜塑形(佩戴OK镜)最近时间: _____年____月____日;
3. ☐ 晶状体人工晶状体植入术, 手术时间: _____年____月____日;
4. ☐ 透明晶状体摘除合并人工晶状体植入术, 手术时间: _____年____月____日;
5. ☐ 放射状角膜切开术(PK), 手术时间: _____年____月____日;
6. ☐ 后巩膜加固术, 手术时间: _____年____月____日;
7. ☐ 巩膜扩展术, 手术时间: _____年____月____日;
8. ☐ 其他: _____。

本人承诺:上述情况均如实填写,没有任何隐瞒。

填写人(签名、手印): _____

身份证号: _____

_____年____月____日