

脊柱 Spine	四肢 Extremities	神经系统 Nervous system
其他所见 Other abnormal findings		
胸部X线检查 Chest X—ray exam		心电图 ECG
		超声 B Ultrasound
化实验室检查 (包括艾滋病, 梅毒血清学诊断) Laboratory Exam (HIV, Syphilis Serodiagnosis)	人免疫缺陷病毒抗体测试/Anti-HIV1/2 (Screen) : 梅毒螺旋体特异抗体测试 (TPPA) /Syphilis screen(Quality): 梅毒快速血浆反应素试验 (TRUST) /Syphilis screen (Quantity) : 乙型肝炎表面抗原测定/HBsAg: 丙型肝炎抗体测定/Anti-HCV: 丙氨酸氨基转移酶/ALT:	
<p style="text-align: center;">未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病 None of the following diseases or disorders found during the present examination</p> 霍乱Cholera <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 性病 Venereal <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 黄热病 Yellow fever <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 开放性肺结核 Opening lung tuberculosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 鼠疫 Plague <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 艾滋病 AIDS <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 麻风 Leprosy <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes 精神病 Psychosis <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes		
意见 Suggestion		
医院名称: Name of Hospital:		医师签字: Signature of physician:
医院地址: Hospital Address:		医院印章: Official Stamp
日期		Date: