

**国际佛法薪传者短期出家  
医疗检查报告**

**1. 个人知料：以端正的字体填写清楚**

姓名（在您的姓氏下划线）\_\_\_\_\_ 年龄\_\_\_\_\_

出生日\_\_\_\_\_ 国籍\_\_\_\_\_

**2. 医疗历史：在您曾或还患有病症的方格内打“叉”（X）**

胃溃疡	癫痫症	高血压	黄疸病	压力
有关心脏的疾病	肝炎	精神病	有关肾脏的疾病	敏感症
糖尿病	哮喘	排尿困难	结核病	
其他疾病(请说明)_____				

在“是”或“否”旁的方格内打叉（X）。如果“是”，请说明

药物敏感	否	是（请说明）_____
家族遗传病	否	是（请说明）_____
捐血	否	是（最后一次在是什么时候）_____
纹身	否	是（身体哪一部分）_____
吸毒	否	是（哪一种）_____
喝酒	否	是（最后一次在是什么时候）_____
抽烟	否	是（最后一次在是什么时候）_____

**1. 医生检验：**

高度：\_\_\_\_\_ cm. ; 体重：\_\_\_\_\_ kg ; 脉搏：\_\_\_\_\_ /min ; 血压：\_\_\_\_\_ mm / Hg 血型：\_\_\_\_\_

性病检验：\_\_\_\_\_ 尿液分析：Alb\_\_\_\_\_ Sugar：\_\_\_\_\_ Micro：\_\_\_\_\_ 粪便：\_\_\_\_\_

HIV-IgC：\_\_\_\_\_ B 型肝炎：\_\_\_\_\_ 血糖：\_\_\_\_\_ CBC：\_\_\_\_\_ Creatinine(肌酸酐)：\_\_\_\_\_

BUN(肾脏功能)：\_\_\_\_\_ SGOT(肝脏功能)：\_\_\_\_\_ SGPT(肝脏功能)：\_\_\_\_\_

ALK PHOSPHATASE (肝脏功能)：\_\_\_\_\_ 其他：\_\_\_\_\_

眼睛	正常	不正常	动脉	正常	不正常
色盲	不是	是	静脉曲张	不是	是
耳朵	正常	不正常	皮肤/淋巴结	正常	不正常
鼻子与喉咙	正常	不正常	疝气	不是	是
肺	正常	不正常	关节与肌肉	正常	不正常
胸部 x-光	正常	不正常	直肠	正常	不正常
心脏	正常	不正常	泌尿生殖器	正常	不正常
腹部	正常	不正常	神经系统	正常	不正常
肢体	正常	不正常	精神状况	正常	不正常

总结：\_\_\_\_\_

建议：\_\_\_\_\_

医生签名：\_\_\_\_\_ 联络地址：\_\_\_\_\_