附件6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康状况检查表 | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 出生年月 |  | 年 龄 |  |
| 是否发热 | |  | 是否咳嗽 |  | 其他症状 |  |
| 体 检 项 目 | 心电图 |  | | | | 医师签字： |
| 血压检测 |  | | | | 医师签字： |
| 心肌酶谱 |  | | | | 医师签字： |
| 血氧饱和度 |  | | | | 医师签字： |
| 肺功能检测 |  | | | | 医师签字： |
| 既往病史 | | 本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 检查结论 | | 盖 章：  年 月 日 | | | | |