
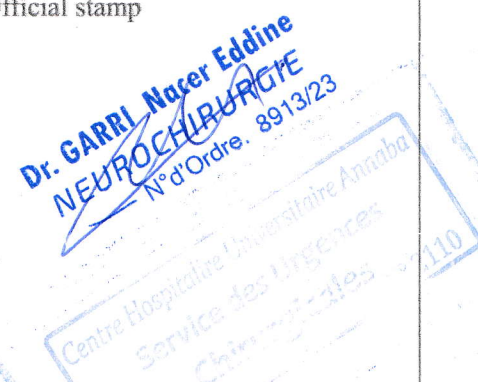
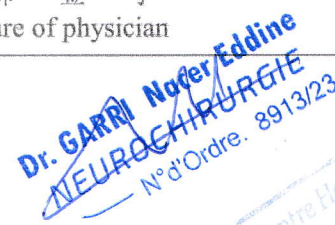


外国人体格检查记录

PHYSICAL EXAMINATION RECORD FOR FOREIGNER

姓名 <u>Hatem</u> Name <u>FEKRACHE</u>	性别 <input checked="" type="checkbox"/> 男 Male Sex <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 年 月 日 Date of birth <u>2003</u> Y <u>9</u> M <u>21</u> D	
现在通讯地址 <u>CITE BAIES DES CORAILLEURS 2 LOT 11</u> Present mailing address <u>ANNABA, ALGERIA</u>		血型 Blood Type <u>O+</u>	
国籍 <u>Algerian</u> Nationality	出生地址 <u>Annaba, Algeria</u> Place of birth		
过去是否患有以下疾病：（每项后面请回答“否”或“是”） Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered "Yes" or "No")			
斑疹伤寒 Typhus fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌痢 Bacillary dysentery	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
白喉 Diphtheria	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
猩红热 Scarlet fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌感染	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
回归热 Relapsing fever	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌感染	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
伤寒和付伤寒	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	流行性脑脊髓膜炎	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Typhoid and paratyphoid fever		Epidemic cerebrospinal meningitis	
过去是否患有以下危及公共秩序和安全的病症：（每项后面请回答“否”或“是”） Do you have any of the following diseases or disorders endangering the Public order and security? (Each item must be answered "Yes" or "No")			
毒物瘾 Toxicomania			<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神错乱 Mental confusion			<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神病 Psychosis:	躁狂型 Manic psychosis		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
	妄想型 Paranoid psychosis		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
	幻觉型 Hallucinatory psychosis		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
身高 <u>173</u> Height cm	厘米 体重 <u>80</u> cm Weight kg	公斤 血压 <u>120/80</u> kg Blood pressure mmHg	毫米
发育情况 <u>NAD</u> Development	营养情况 <u>NAD</u> Nourishment	颈部 <u>NAD</u> Neck	
视力 左 L <u>10/10</u> Vision 右 R <u>10/10</u>	矫正视力 左 L <u>N/A</u> Corrected vision 右 R <u>N/A</u>	眼 <u>NAD</u> Eyes	
辨色力 <u>NAD</u> Colour sense	皮肤 <u>NAD</u> Skin	淋巴结 <u>NAD</u> Lymph nodes	
耳 <u>NAD</u> Ears	鼻 <u>NAD</u> Nose	扁桃体 <u>NAD</u> Tonsils	
心 <u>NAD</u> Heart	肺 <u>NAD</u> Lungs	腹部 <u>NAD</u> Abdomen	

Dr. GARRI Neurologie
NEUROCHIRURGIE
N° d'Ordre: 8913/23
Annaba

脊 柱 Spine	NAD	四 肢 Extremities	NAD	神 经 系 统 Nervous system	NAD								
其 它 所 见 Other abnormal findings													
胸部 X 线检查 Chest X - ray exam.	Normal		心电图 ECG	Normal									
化 验 室 检 查 (包括艾滋病、 梅毒血清学诊断) Laboratory exam. (HIV, Syphilis serodiagnosis)	Negative												
<p>未 发 现 患 有 下 列 检 疫 传 染 病 和 危 害 公 共 健 康 的 疾 病 :</p> <p>None of the following diseases or disorders found during the present examination:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 霍 乱 Cholera</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 性 病 Venereal disease</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 黄热病 Yellow fever</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 开放性肺结核 Opening lung tuberculosis</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 鼠 疫 Plague</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 艾 滋 病 AIDS</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 麻 疯 Leprosy</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 精 神 病 Psychosis</td> </tr> </table>						<input checked="" type="checkbox"/> 霍 乱 Cholera	<input checked="" type="checkbox"/> 性 病 Venereal disease	<input checked="" type="checkbox"/> 黄热病 Yellow fever	<input checked="" type="checkbox"/> 开放性肺结核 Opening lung tuberculosis	<input checked="" type="checkbox"/> 鼠 疫 Plague	<input checked="" type="checkbox"/> 艾 滋 病 AIDS	<input checked="" type="checkbox"/> 麻 疯 Leprosy	<input checked="" type="checkbox"/> 精 神 病 Psychosis
<input checked="" type="checkbox"/> 霍 乱 Cholera	<input checked="" type="checkbox"/> 性 病 Venereal disease												
<input checked="" type="checkbox"/> 黄热病 Yellow fever	<input checked="" type="checkbox"/> 开放性肺结核 Opening lung tuberculosis												
<input checked="" type="checkbox"/> 鼠 疫 Plague	<input checked="" type="checkbox"/> 艾 滋 病 AIDS												
<input checked="" type="checkbox"/> 麻 疯 Leprosy	<input checked="" type="checkbox"/> 精 神 病 Psychosis												
意 见 Suggestion fit for travel / study / work			检查单位盖章 Official stamp <div style="text-align: right;">  </div>										
医 师 签 字 Signature of physician <div style="text-align: right;">  </div>			日期 Date 9 / 12 / 2025										