附件2：

**体检暨《消防员职业健康标准》**

1、眼科（视力、辨色力）；

2、耳鼻喉科；

3、心电；

4、胸透；

5、彩超（肝、胆、胰、脾、甲状腺）；

6、化验：全血分析、血糖、尿检、乙肝五项、丙肝、肾功、梅毒、艾滋病、风湿系列、幽门螺杆菌检测。

体 格 检 查 表

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 文化 |  | 成份 |  | 个人出身 |  |
| 民族 |  | 婚否 |  | 原籍 |  省 市 |
| 外科 | 身长 |  | 体重 |  | 胸围 |  |  |
| 皮肤 |  | 脊柱 |  | 呼吸 |  |
| 泌尿生殖器 |  | 四肢 |  | 其它 |  |
| 疝 |  | 肛门 |  |
| 内科 | 营养状况 |  | 精神 |  |  |
| 心脏及血管 |  | 地方病 |  |
| 肺及呼吸道 |  | 血压 |  |
| 腹腔脏器 |  | 其它 |  |
| 五官科 | 视力 | 左 右 | 色盲 |  | 晶体 |  | 咽喉 |  | 唇腭 |  |  |
| 砂眼 | 左 右 |
| 眼疾 |  |
| 听力 | 左耳语 右耳语 | 齿 | 龋 齿 |  |  |
| 耳疾 |  | 齿脱落 |  |
| 嗅觉 |  | 鼻疾 |  | 齿槽脓肿 |  |
| 透 视 |  |
| 化验 |  |
| 诊断意见 主治医师： 章 年 月 日  |