

## 体检表

姓名		性别		年龄	
身份证号码			既往史		
内科	血压:                    /                    mmHg 心率: 肺部:  <div style="text-align: right;">医生:</div>				
外科	身高:            cm            体重:            kg  <div style="text-align: right;">医生:</div>				
心电图					医生:
胸片					医生:
化验					
结论					体检单位:  年 月 日