

路跑运动员赛前体检表

Physical Examination Report

姓名 Name			照片 Photo
证件号 ID Number			
性别 Gender		出生日期 Date of Birth	
自述项目 Self-Reported Items			
病史 Medical History	心梗 <input type="checkbox"/> 其他冠心病史 <input type="checkbox"/> 高血压病史 <input type="checkbox"/> 糖尿病史 <input type="checkbox"/>		
有无猝死家族史 Family History Of Sudden Death			
必检项目 Physical Examination Items			
血压 Blood Pressure		心率 Heart Rate	
心电图诊断 ECG Diagnosis			
推荐检查项目 Recommended Physical Examination Items			
心脏超声诊断（彩超） UCG Diagnosis Ultrasonic Cardiogram			医保 项目
体检医院 Signed By Hospital (盖章)		检查日期 Date	

体检医院要求：能开展相关项目有资质的二甲以上医院（含专业体检机构和社区医疗机构）。