## 体检参考模板

## **Model for Health Examination**

姓名			
Name			
病史			
Medical History			
血压		心率	
Blood Pressure		Heart Rate	
心电图	附图表	其他	
ECG	With ECG Diagrams	Other	
医生建议			
Medical Advice			

主检医生	主检医院	/ <del>*</del> * * *
T 松 佐 化	一	( 丰貴 )
	十 / 10/1天   7   17   17   17   17   17   17   1	
<del></del>		\ <b></b> -

Signed by Doctor Signed by Hospital

日期:

Date

注: 体检时请携带本人身份证原件。