

# 体检参考模板

## Model for Health Examination

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

主检医生

主检医院（盖章）

Signed by Doctor

Signed by Hospital

日期：

Date

注：体检时请携带本人身份证原件。