归入复测结果记录档案

誊抄复制表□

复测结果表□

ID 1 5 □□ □ □□ □ □□ □□ □□□□

表 2-1　学生重点常见病监测表（中小学生版）

内蒙古自治区：1 5　盟市：_____□□　片区：□（1 好片；2 中片；3 差片）

区（县）：_____□□　监测点：□（1 城区；2 郊县）

学校名称（盖章）：_____□□

*班级：_____年级代码：□□　身份代码：□□□□　体检时间：□□□□年□□月□□日

基本信息（可学生自填）

1. *学生姓名：_____　性别：①男 ②女　出生日期：□□□□年□□月□□日

2. *学生民族：_____，*父亲民族：_____，*母亲民族：_____，

*户口性质（打√）：农业□、非农业□

3.学生填写疾病史：是否患有以下疾病？

(1)肝炎 ①是 ②否 (2)肾炎 ①是 ②否 (3)心脏病 ①是 ②否 (4)高血压 ①是 ②否(5)贫血①是②否

(6)糖尿病 ①是 ②否 (7)过敏性哮喘 ①是 ②否(8)身体残疾①是 ②否（9）*过敏性鼻炎 ①是 ②否

专业人员填写下表

4.视力检查结果：

请选择戴镜类型：□

①框架眼镜　②隐形眼镜

③夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）____（左）____

④不戴镜

远视力检查表

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		
左眼		

（请以 5 分记录法记录）　填表人/医生签名：_____

自动电脑验光结果

	球镜（S）	柱镜（散光 C）	轴位（散光方向 A）
右眼			
左眼			

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：_____

电脑验光单

粘贴处

注：1.戴镜视力指佩戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2.“电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3.本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。

专业人员填写下表

5.龋齿检查：

	18 17 16 15	14 13 12 11	21 22 23 24	25 26 27 28
乳牙	□	□□□□	□□□□	□
恒牙	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

	48 47 46 45	44 43 42 41	31 32 33 34	35 36 37 38
乳牙	□	□□□□	□□□□	□
恒牙	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

分别将乳牙：龋（d）、失（m）、补（f）；恒牙：龋（D）、失（M）、补（F）记入对应的方格内。

乳牙：龋（d）、 失（m）、 补（f）； 恒牙：龋（D）、 失（M）、 补（F）

□□ □□ □□ □□ □□ □□

6.身高（厘米）： □□□.□

7.体重（千克）： □□□.□

8.脊柱弯曲：

侧弯： 胸 段 ①无侧弯 ②左凸 ③右凸

度数 ①I ②II ③ III

腰胸段 ①无侧弯 ②左凸 ③右凸

度数 ①I ②II ③ III

腰 段 ①无侧弯 ②左凸 ③右凸

度数 ①I ②II ③ III

前后弯曲：□ ①无前后弯曲异常 ②直背 ③前凸异常 ④后凸异常

度数：□ ①I ②II ③ III

8.血压：收缩压（毫米汞柱）：□□□

舒张压（毫米汞柱）：□□□

9.是否来月经（仅女生填写）①否 ②是 首次月经年龄_____周岁

是否遗精（仅男生填写） ①否 ②是 首次遗精年龄_____周岁

填表人/体检人签名：_____填表日期：_____年__月__日

誊抄复制表□
复测结果表□

归入复测结果记录档案

ID 1 5 □□ □ □□ □ □□ □□ □□□□

表 2-2　学生重点常见病监测表（大学生版）

内蒙古自治区：1 5　盟市：_____□□　片区：□（1 好片；2 中片；3 差片）

区（县）：_____□□　监测点：□（1 城区；2 郊县）

学校名称（盖章）：_____□□　专业/系：_____

*班级：_____年级代码：□□　身份代码：□□□□　体检时间：□□□□年□□月□□日

基本信息（可学生自填）

1. *学生姓名：_____　性别：①男 ②女 出生日期：□□□□年□□月□□日

2. *学生民族：_____，*父亲民族：_____，*母亲民族：_____，

*户口性质（打√）：农业□、非农业□

3.学生填写疾病史：是否患有以下疾病？

(1)肝炎 ①是 ②否 (2)肾炎 ①是 ②否 (3)心脏病 ①是 ②否 (4)高血压 ①是 ②否(5)贫血 ①是 ②否

(6)糖尿病 ①是 ②否 (7)过敏性哮喘 ①是 ②否 (8)身体残疾①是 ②否（9）*过敏性鼻炎 ①是 ②否

专业人员填写下表

4.裸眼视力：右：□.□ （按 5.0 计数法）左：□.□ （按 5.0 计数法）

5.龋齿检查：

	18 17 16 15	14 13 12 11	21 22 23 24	25 26 27 28
乳牙	□	□□□□	□□□□	□
恒牙	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
	48 47 46 45	44 43 42 41	31 32 33 34	35 36 37 38
乳牙	□	□□□□	□□□□	□
恒牙	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

分别将乳牙：龋（d）、失（m）、补（f）；恒牙：龋（D）、失（M）、补（F）记入对应的方格内。

乳牙：龋（d）、　失（m）、　补（f）；　恒牙：龋（D）、 失（M）、 补（F）

□□　□□　□□　　□□　□□　□□

6.身高（厘米）：□□□.□

7.体重（千克）： □□□.□

8.血压：收缩压（毫米汞柱）：□□□

舒张压（毫米汞柱）：□□□

9.是否来月经（仅女生填写）？ ①否　②是，大约___天一次，每次平均____天。

是否遗精（仅男生填写）？　①否　②是

填表人/体检人签名：_____填表日期：_____年__月__日

誊抄复制表□
复测结果表□

归入复测结果记录档案

ID 1 5 □□ □ □□ □ □□ □□ □□□□

表 2-3　学生重点常见病监测表（幼儿园版）

内蒙古自治区：1 5　盟市：_____□□　片区：□（1 好片；2 中片；3 差片）

区（县）：_____□□　监测点：□（1 城区；2 郊县）

幼儿园名称（盖章）：_____□□　体检时间：□□□□年□□月□□日

1.*姓名：_____　年级代码：□□　身份代码：□□□□　性别：①男 ②女

2.出生日期：□□□□年□□月□□日

3.*儿童民族：_____，*父亲民族：_____，*母亲民族：_____，_

*户口性质（打√）：农业□、非农业□

3.视力检查结果

请选择戴镜类型：□

①框架眼镜　②隐形眼镜

③夜戴角膜塑形镜，佩戴度数（右）____（左）_____

④不戴镜

远视力检查表

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		
左眼		

（请以 5 分记录法记录）填表人/医生签名：_____

自动电脑验光结果

	球镜（S）	柱镜（散光 C）	轴位（散光方向 A）
右眼			
左眼			

（球镜、柱镜填写请保留两位小数）

其它需注明的特殊情况：

填表人/医生签名：_____

电脑验光单
粘贴处

注：1.戴镜视力指佩戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2.“电脑验光”中，“球镜”为近视或远视度数，负值为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

3.本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。