

英国体检登记表

粘贴照片

姓名：王女士 拼音：wang nv shi

性别：☐ 男 ☒ 女 出生日期：1991.1.10

国籍：china 护照号码：EE12345678

是否携带11岁以下儿童前往英国？：☒ 是 ☐ 否 如果携带，请填写人数：2

国内地址(请用英文填写，如无法用英文填写，可用汉语拼音)：
ROOM 102, LANE11, BUILDING 8,SHIJI HUAYUAN , HUAI HAI LU, JING AN DISTRICT, SHANGHAI, CHINA

英国地址：116 LEE STREET, 1ACT, LIVERPOOL

邮箱：CN.SCV.HEALTHCHECK@PARKWAYPANTAI.COM 签证类型：T4

国内手机：138000000000

病史

- 1、申请人（或其孩童）在既往3个月是否有咳嗽，咯血，盗汗，短期体重下降，发热等结核症状？ ☐ 是 ☒ 否
- 2、是否有结核病史(异常x光结果)？ ☐ 是 ☒ 否
- 近2年家属是否有结核病？ ☐ 是 ☒ 否
- 近几周内是否和结核患者密切接触？ ☐ 是 ☒ 否
- 3、是否有胸部（包括心脏，肺，乳房，脊柱和胸壁），颈部或上腹部手术史？ ☐ 是 ☒ 否
- 4、女性是否怀孕？ ☐ 是 ☒ 否
- 末次月经日期：2019.1.1
- 5、儿童是否有以下情况： ☐ 是 ☒ 否
- 慢性呼吸道疾病，如囊性纤维病, 胸部手术史, 紫绀, 呼吸功能不全，影响日常活动？

请签名确认以上病史提供真实无误（16周岁以下申请人/无行为能力者由监护人签名）

监护人和申请人关系：

以下部分需提交后，打印出手写

签名： 日期：

（备注：请提前填写打印此表格，并在医院工作人员在场时签字。）