

直接选拔招录军官预选对象体格检查 病史调查表

(外 科)

本人现将既往病史如实汇报如下（在“□”内打“√”）：

1. 曾于_____年_____月_____日在_____医院做过
颅脑手术，疾病名称_____。

2. 曾于_____年_____月_____日在_____医院做过
胸腹部手术，疾病名称_____。

3. 曾于_____年_____月_____日在_____医院做过
骨折手术，疾病名称_____。

4. 未做过手术。

5. 骨折史：无 有：颈椎胸椎腰椎四肢

6. 关节脱臼史：无 有：关节曾脱臼_____次。

7. 关节损伤史：无 有：膝关节 肘或腕关节

8. 滑囊疾病：无 有：膝关节 肘或腕关节

9. 腰椎间盘突出：无 有

10. 强直性脊柱炎：无 有

11. 腱鞘疾病：无 有

12. 冻疮：无 有，连续_____年冻疮

13. 其他需要说明的损伤或疾病：_____

本人承诺：上述情况均如实填写，没有任何隐瞒。

填写人（签名）：_____

身份证号：_____

_____年_____月_____日