

一、账号登录

无纸化体检考生端

考生号：
请 **1** 考生号

手机号：
请 **2** 手机号

验证码：
请 **4** 验证码

3 获取验证码

5

二、既往病史填写

姓名: 王■■■■■ 考生号: 2022■■■■■■■■■■002

既往病史 (如有, 请在'内'勾选)

<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 结缔组织病
<input type="checkbox"/> 高血压病	<input type="checkbox"/> 冠心病
<input type="checkbox"/> 甲亢	<input type="checkbox"/> 风心病
<input type="checkbox"/> 贫血	<input type="checkbox"/> 先心病
<input type="checkbox"/> 癫痫	<input type="checkbox"/> 心肌病
<input type="checkbox"/> 精神病	<input type="checkbox"/> 支气管扩张
<input type="checkbox"/> 神经官能症	<input type="checkbox"/> 轻度支气管哮喘
<input type="checkbox"/> 重度支气管哮喘	<input type="checkbox"/> 肺气肿
<input type="checkbox"/> 急性性肝炎	<input type="checkbox"/> 消化性溃疡
<input type="checkbox"/> 结核病	<input type="checkbox"/> 肝硬化
<input type="checkbox"/> 性传播疾病	<input type="checkbox"/> 胰腺疾病
<input type="checkbox"/> 恶性肿瘤	<input type="checkbox"/> 急性肾衰竭
<input type="checkbox"/> 手术史	<input type="checkbox"/> 肾功能不全
<input type="checkbox"/> 严重外伤史	

其他

本人对以上所填写的既往病史和残疾状况真实性负责, 隐瞒或伪报所造成的后果自行负责。

提交

三、考生体检详情

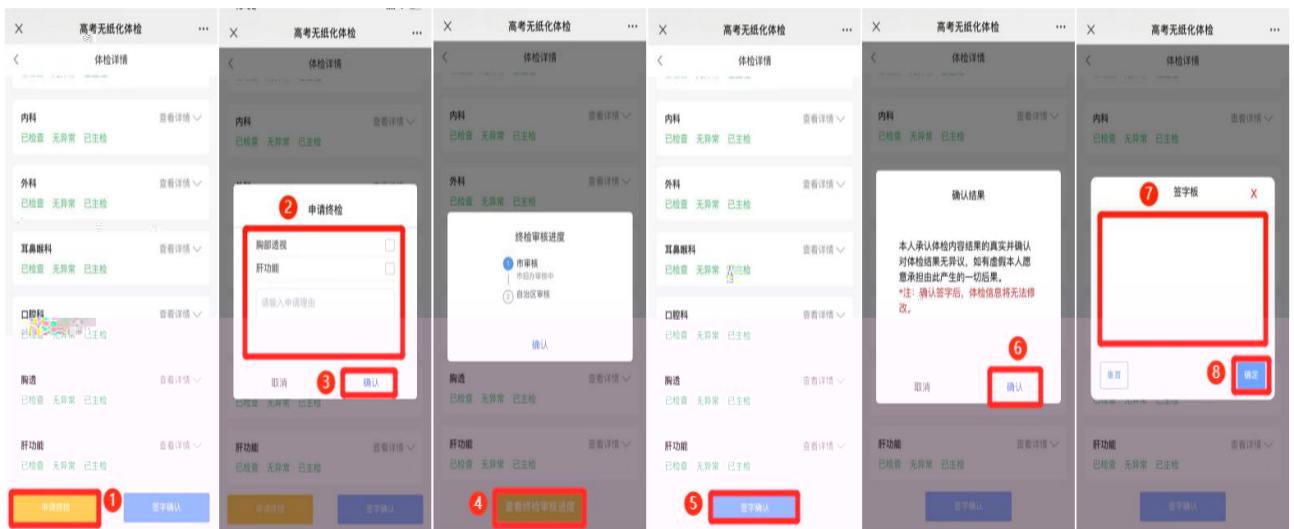
(一) 考生对体检结果无异议。



(二) 考生对体检结果有异议，申请复检。



(三) 考生对复检结果有异议，申请终检。



(三) 预览表单及下载。

既往病史填写

"点击填写考生既往病史"

已填写既往病史已确认

考生体检详情

"点击查看考生体检详情"

考生体检表单

"点击查看考生体检详情"

1 考生生成表单时才会显示

2023年广西壮族自治区普通高校招生体格检查表

考生姓名: _____ 准考证号: _____
报考学校: _____ 区县名称: _____

既往病史: 无

以下为体格检查表, 全部由体检医院或体检站填写。

右眼	视力	矫正视力	色觉	矫正视力	矫正视力	矫正视力	矫正视力	矫正视力	矫正视力
左眼	视力	矫正视力	色觉	矫正视力	矫正视力	矫正视力	矫正视力	矫正视力	矫正视力
身高	体重	血压	脉搏	呼吸	心脏	肺脏	肝脏	脾脏	肾脏
胸围	肺活量	心电图	胸透	血常规	尿常规	粪便常规	乙肝五项	梅毒血清学	艾滋病抗体

体检结论: 两肺心胸未见异常

体检日期: 2023年 6月 日

体检地点: _____

考生签字: _____ 体检医生签字: _____

体检须知

1. 考生必须如实填写既往病史, 如有既往病史须写清详细病情, 是否已治愈, 必要时可提交病历等佐证材料; 如没有既往病史, 须填写“无”, 入学后发现故意隐瞒既往病史者, 学校有权按本校招生章程作出处理。
2. 复检和抽检。对体检结论有异议的考生可在报名所在地市、县级招生办(考试院)按规定的时间和程序申请复检, 复检时间不得晚于2023年4月5日, 复检项目及结论由复检医院直接填写在体检表“复检项目及结论”栏。对复检结果仍有异议的考生, 须按规定的时间和程序到当地招生办(考试院)申请抽检, 没有按当地招生办(考试院)要求申请抽检的考生, 不得再申请抽检。
3. 考生裸眼视力低于4.8, 应做矫正视力检测。
4. 色觉两项(色觉I、II)检测不合格的考生, 不得再申请复检。

下载表单