

附件:

路跑运动员赛前体检表

Physical Examination Report			
姓名Name		照片 Photo	
证件号ID Number			
性别 Gender	出生日期 Date of Birth		
自述项目Self-Reported Items			
病史 Medical History		心梗口 其他冠心病史口 高血压病 史口 糖尿病 史口	
有无猝死家族史 Family History Of Sudden Death			
必检项目Physical Examination Items			
血压 Blood Pressure		心率 Heart Rate	
心电图诊断 ECG Diagnosis			
推荐检查项目Recommended Physical Examination Items			
心脏超声诊断(彩超) UCG Diagnosis Ultrasonic Cardiogram			医保 项目
体检医院 Signed By Hospital (盖章)		检查日期Date	

体检医院要求: 能开展相关项目有资质的二甲以上医院(含专业体检机构和社区医疗机构)。