参加路跑热情高 健康体检很重要

科学的体检才是选手最有效的健康保障

浙江省全民健身第二届生态运动会暨花园跑-景宁站

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 Name | | | | | | | 照片Photo | | |
| 证件号 ID Number | | | | | | |
| 性别Gender |  | 出生日期Birthday | | |  | |
| **自述项目 Self-reported items** | | | | | | | | | |
| 病史Medical History | | |  | | | | | | |
| 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医院（含专业体检机构和社区医疗机构）。

关于医院盖章：使用各机构年度体检报告的，**可不**盖章。但报告必须有**医院盖章页**、**各项目 内容页**。