

# 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	
<b>自述项目Self-Reported Items</b>			
病史 Medical History	心梗 <input type="checkbox"/> 高血压病史 <input type="checkbox"/>	其他新冠病史 <input type="checkbox"/> 糖尿病史 <input type="checkbox"/>	
有无猝死家族史 Family History Of Sudden Death			
<b>必检项目Physical Examination Items</b>			
血压 Blood Pressure		心率 Heart Rate	
心电图诊断 ECG Diagnosis			
<b>推荐检查项目Recommended Physical Examination Items</b>			
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)。