山东特殊教育职业学院

残疾考生单独招生考试体检要求

|  |  |
| --- | --- |
| 科室 | 检查项目 |
| 眼科 | 裸眼视力、矫正视力、色觉检查、眼病 |
| 内科 | 血压、发育情况、心脏及血管、呼吸系统、神经系统、腹部器官、其他 |
| 外科 | 身高、体重、皮肤、面部、颈部、脊柱、四肢、关节、其他 |
| 耳鼻喉科 | 听力、嗅觉、耳鼻咽喉 |
| 口腔科 | 唇腭、牙齿、口吃、其他 |
| 胸片 |  |
| 肝功能 | 转氨酶、其他 |
| 既往病史 |  |
| 体检医院结论 |  |
| 其他备注 | **听力、言语残疾的考生必须做色觉检查** |

要求：

1、以上列出的是必检项目，不能缺项或少项，具体可使用医院提供的体检表；

2、既往病史一栏必须如实填写；

3、体检医院结论一栏必须有体检医院的盖章和体检医生签章；

4、其他备注一栏为选填；

5、体检医院必须为县级（含县级）以上医院。

6、体检时间必须为2024年10月1日之后。