## 附件3

## 托幼机构工作人员健康检查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   | 婚否 |   | 编号 |   | 照片 |
| 单位 |   | 岗位 |   | 民族 |   |
| 既往史 | 1.肝炎 2.结核 3.皮肤病 4. 性传播性疾病 5. 精神病 6.其他 受检者确认签字：  |
| 身份证号 |   |
| 体格检查 | 血压 |   | 心肺 |   | 肝脾 |   |
| 皮肤 |   | 五官 |   | 其他 |   |
| 化验检查 | 丙氨酸氨基转移酶(ALT) |   | 滴 虫 |   |
| 淋球菌 |   | 梅毒螺旋体 |   |
| 外阴阴道假丝酵母菌（念珠菌） |   | 其他 |   |
| 胸片检查 |   |
| 其他检查 |   |
| 检查结果 |   | 医生意见 |   |
| 医生签名： 检查单位： 体检日期： 年 月 日 （检查单位盖章） |
| 备注：1、滴虫、外阴阴道假丝酵母菌指妇科检查项目。2、胸片检查只限于上岗前及上岗后出现呼吸系统疑似症状者。3、凡体检合格者，由健康检查单位签发健康合格证。 |