附件2：

2024年普通高考体检考生自查表

**学校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿**

**考号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 身份证：＿＿＿＿＿＿＿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区域 | 检查项目 | 具体地点 | 是否完成 |
| A1区（体检中心一楼） | 身高、体重 | 一楼116、117号房 |  |
| 视力1 | 一楼大厅候诊区 |  |
|  |
| A2区（体检中心二楼） | 视力2 | 二楼大厅候诊区 |  |
| 视力3 | 二楼早餐区 |  |
| 内科 | 201、202、203、204号房（其一即可） |  |
| 外科 | 二楼会议室 |  |
| 听力 |  |
| 色觉 | 二楼小花园（此处共4项检查） |  |
| 嗅觉 |  |
| 耳鼻喉科 |  |
| 口腔科 |  |
|  |
| B区（综合楼入口内厅） | 血压 | 综合楼一楼入口内厅 |  |
|  |
| C区（门诊一楼外围） | 胸透 | 体检车或放射科（其一即可） |  |
|  |
| 确认上述项目全部完成后 |
| A1区（体检中心一楼） | 交表处 | 一楼正门出入口处 | 刷身份证提交确认体检已完成 |

备注：视力共分为三个区域，检查一处即可；体检中心一楼和二楼分别设有验光处，**验光不是必查项目**。裸眼视力较好者直接进行视力检查；近视度数较深或散光明显者，先进行验光，验光后携带结果再排队检查视力。

**请务必携带身份证，学生刷身份证进行体检；全部体检结束后到体检中心一楼正门出入口处刷身份证确认上传最终信息即可。此表仅作为提醒考生完成全部体检项目之用，体检完成后请自行处理，无需上交此表。**