



中华人民共和国国家标准

GB 30035—2019
代替 GB 30035—2013

船员健康检查要求

Criteria of physical examination for seafarers

(征求意见稿)

2019 - XX - XX 发布

2019 - XX - XX 实施

国家市场监督管理总局
中国国家标准化管理委员会

发布

目 次

前言	II
引言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 船员任职岗位健康要求	1
5 检查及评定	3
附录 A（资料性附录） 船员职业限制和禁忌证	4
附录 B（规范性附录） 海船船员健康检查	8
附录 C（规范性附录） 内河船舶船员体检证明	12

前 言

本标准的第4章及第5章为强制性的，其余为推荐性的。

本标准根据GB/T 1.1—2009给出的规则起草。

本标准代替GB 30035—2013《船员健康检查要求》。本标准与GB 30035—2013相比，除编辑性修改外主要技术变化如下：

- 删除了船员注册的术语和定义（见2013年版的3.1）；
- 删除了“船员注册健康要求”（见2013年版的第4章）；
- 修改了海船船员任职岗位健康要求（见表1，2013年版的表1）；
- 修改了内河船舶船员任职岗位健康要求（见表2，2013年版的表1）；
- 增加了《内河船舶船员体检证明》（见附录C图C.1）。

本标准由中华人民共和国交通运输部提出并归口。

本标准主要起草单位：交通运输部海事局、山东海事局。

本标准参与起草单位：烟台打捞局潜水医疗保障中心、青岛阜外心血管病医院、青岛远洋船员职业学院。

本标准主要起草人：赵京军、王海宇、孙大斌、邵广宝、陆立明、丁善读、纪培浩、冯春宁、王江凤、沈健、董心诺、李伟、刘柱、孟祥武。

本标准的历次版本发布情况为：

- GB 30035—2013。

引 言

《中华人民共和国船员条例》对船员提出了任职岗位健康要求。我国缔结或加入的有关国际公约要求各缔约国制定船员健康标准。本标准的制定和实施对保障船员适任及船员权益起到积极的作用。

船员健康检查要求

1 范围

本标准规定了船员任职岗位健康要求，以及检查和评定要求。
本标准适用于船员任职岗位健康状况的评定。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 11533-2011 标准对数视力表

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

餐饮服务船员 catering and service seafarers

在船舶上提供饮食、卫生服务的船员，包括但不限于厨师、服务员。

4 船员任职岗位健康要求

4.1 海船船员任职岗位健康要求按表1的规定。

表1 海船船员任职岗位健康要求

健康要求		任职岗位		
		船长和甲板部值班船员	轮机部值班船员及无线电操作人员	餐饮服务及其他船员
身高, cm		≥160	≥155	≥155
血压, mmHg	收缩压	90 ~150	90 ~150	90 ~150
	舒张压	60 ~95	60 ~95	60 ~95
心率, 次每分钟		50~100	50~100	50~100
呼吸频率, 次每分钟		14~20	14~20	14~20

表 1 海船船员任职岗位健康要求（续）

健康要求		任职岗位		
		船长和甲板部值班船员	轮机部值班船员及无线电操作人员	餐饮服务及其他船员
视力	远视力	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.6 及以上；或双眼裸视力均能达到 0.3 及以上，且矫正视力均能达到 0.8 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.6 及以上；或双眼裸视力均能达到 0.2 及以上，且矫正视力均能达到 0.8 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.6 及以上；或双眼裸视力均能达到 0.2 及以上，且矫正视力均能达到 0.8 及以上
	近视力	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上；或者双眼裸视力均能达到 0.4 及以上，且双眼矫正视力均能达到 1.0 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上；或者双眼裸视力均能达到 0.4 及以上，且双眼矫正视力均能达到 1.0 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上；或者双眼裸视力均能达到 0.4 及以上，且双眼矫正视力均能达到 1.0 及以上
视野		采用白色视标测定，视野正常	采用白色视标测定，视野正常	采用白色视标测定，视野正常
复视		无复视	无复视	无复视
暗适应		正常	正常	正常
色觉		采用俞自萍假同色表测定，辨色力正常	采用俞自萍假同色表测定，无红绿色盲	采用俞自萍假同色表测定，无红绿色盲
听力		以电测听力计测定，单耳裸听力在 0.5 kHz、1.0 kHz、2.0 kHz、3.0 kHz 频段上平均小于等于 30dB	以电测听力计测定，一耳裸听力在 0.5 kHz、1.0 kHz、2.0 kHz、3.0 kHz 频段上平均小于等于 30 dB；另一耳裸听力在 0.5 kHz、1.0 kHz、2.0 kHz、3.0 kHz 频段上平均小于等于 40 dB	以电测听力计测定，一耳裸听力在 0.5 kHz、1.0 kHz、2.0 kHz、3.0 kHz 频段上平均小于等于 30 dB；另一耳裸听力在 0.5 kHz、1.0 kHz、2.0 kHz、3.0 kHz 频段上平均小于等于 40 dB
语言		良好的语言交流能力，无口吃	良好的语言交流能力，无口吃	正常的语言沟通能力
脊柱、四肢		双下肢不等长不超过 2 cm，脊柱侧弯不超过 4 cm 且无明显后凸畸形，四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常，共济运动良好	双下肢不等长不超过 2 cm，脊柱侧弯不超过 4 cm 且无明显后凸畸形，四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常，共济运动良好	双下肢不等长不超过 2 cm，脊柱侧弯不超过 4 cm 且无明显后凸畸形，四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常，共济运动良好
职业限制和禁忌		患有《中华人民共和国传染病防治法》规定的传染病者，在传染期内禁止上船工作。 餐饮服务船员肠道传染性疾病病原携带者亦属禁忌。		
注：予以限制或者禁止上船工作的常见病症，参见附录 A。				

4.2 内河船舶船员任职岗位健康要求按表 2 的规定。

表2 内河船舶船员任职岗位健康要求

健康要求		任职岗位		
		船长和甲板部高级船员	轮机部高级船员	餐饮服务及其他普通船员
身高, cm		≥155	≥150	≥150
血压, mmHg	收缩压	90~150	90~150	90~150
	舒张压	60~95	60~95	60~95
心率, 次每分钟		50~100	50~100	50~100
呼吸频率, 次每分钟		14~20	14~20	14~20
视力	远视力	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上; 或双眼裸视力均能达到 0.5 及以上, 且矫正视力均能达到 1.0 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.6 及以上; 或双眼裸视力均能达到 0.4 及以上, 且矫正视力均能达到 0.8 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.6 及以上; 或双眼裸视力均能达到 0.4 及以上, 且矫正视力均能达到 0.8 及以上
	近视力	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上; 或者双眼裸视力均能达到 0.4 及以上, 且双眼矫正视力均能达到 1.0 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上; 或者双眼裸视力均能达到 0.4 及以上, 且双眼矫正视力均能达到 1.0 及以上	采用 GB/T 11533-2011 规定的视力表小数记录法。双眼裸视力均能达到 0.8 及以上; 或者双眼裸视力均能达到 0.4 及以上, 且双眼矫正视力均能达到 1.0 及以上
视野		正常	正常	正常
复视		无复视	无复视	无复视
暗适应		正常	正常	正常
色觉		采用俞自萍假同色表测定, 辨色力正常	采用俞自萍假同色表测定, 无红绿色盲	采用俞自萍假同色表测定, 无红绿色盲
听力		采用语言交流简易听力检查, 双耳听力无异常	采用语言交流简易听力检查, 双耳听力无异常	采用语言交流简易听力检查, 双耳听力无异常
语言		良好的语言交流能力, 无口吃	良好的语言交流能力, 无口吃	正常的语言沟通能力
脊柱、四肢		双下肢不等长不超过 2 cm, 脊柱侧弯不超过 4 cm 且无明显后凸畸形, 四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常, 共济运动良好	双下肢不等长不超过 2 cm, 脊柱侧弯不超过 4 cm 且无明显后凸畸形, 四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常, 共济运动良好	双下肢不等长不超过 2 cm, 脊柱侧弯不超过 4 cm 且无明显后凸畸形, 四肢无残缺。脊柱及四肢肌力正常, 共济运动良好
职业限制和禁忌		患有《中华人民共和国传染病防治法》规定的传染病者, 在传染期内禁止上船工作。 餐饮服务船员肠道传染性病原体携带者亦属禁忌。		
注: 予以限制或者禁止上船工作的常见病症, 参见附录 A。				

5 检查及评定

5.1 海船船员健康检查应按附录 B 的要求进行，并填写“海船船员健康检查表”；内河船舶船员健康检查应按附录 C 的要求进行，并填写“内河船舶船员体检证明”。

5.2 船员健康检查结论分为合格和不合格。

- 合格：符合本标准所规定的健康要求；
- 不合格：不符合本标准所规定的健康要求。

附 录 A
(资料性附录)
船员职业限制和禁忌证

A.1 心脏、血管系统疾病

A.1.1 严重风湿性瓣膜心脏病、不稳定型心绞痛、心肌梗死、急性心肌炎、心包炎、心肌病等各种引起心功能不全的疾病者，禁止上船工作；无症状冠心病或者症状轻微的心脏疾患，心功能正常者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。

A.1.2 病态窦房结综合征、第Ⅱ度Ⅱ型及第Ⅲ度房室传导阻滞、第Ⅰ度及第Ⅱ度Ⅰ型房室传导阻滞伴有昏厥史、完全左束支传导阻滞、双支或三支阻滞、弥漫性心室内传导阻滞者，禁止上船工作；安装人工起搏器且半年内病情稳定者，可允许在港内航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。

A.1.3 反复发作性阵发性室上性心动过速、心房扑动、心房颤动，频发室性早搏呈二、三联律，多源性室性早搏，RonT型室性早搏，各种类型室性心动过速，预激综合症伴有室上性心动过速，先天性QT间期延长综合症者，禁止上船工作；虽有房颤但室率正常、心功能正常者，偶发病理性早搏者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；能够排除隐患的生理性早搏或者心律失常者，不受限制。

A.1.4 心脏粘液瘤、动脉瘤、血栓性动脉炎、严重的动静脉瘘、严重下肢静脉曲张合并皮肤溃疡者，禁止上船工作；血栓性动脉炎、下肢深静脉血栓经治疗1年以上未复发者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；下肢静脉曲张无明显症状者，不受限制。

A.2 呼吸系统疾病

支气管哮喘反复发作、支气管扩张反复咯血、反复发作的自发性气胸及各种原因引起的肺功能不全者，禁止上船工作；支气管哮喘发作少于2次/年、支气管扩张近2年内未生感染或者咯血情况者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；自发性气胸近2年未复发者，不受限制。

A.3 消化系统疾病

A.3.1 消化道溃疡合并出血、穿孔、梗阻，肝硬化失代偿期或肝硬化合并食道静脉曲张，胆囊炎、胆石症并反复发生胆绞痛，急慢性胰腺炎，肠梗阻、肠粘连伴有明显症状者禁止上船工作；早期肝硬化患者、肠粘连无明显症状者可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；消化道溃疡、胆囊炎、胆石症、肠梗阻治愈后2年内未出现任何症状者，不受限制。

A.3.2 肝移植、消化道造瘘及其他消化系统严重疾病者禁止上船工作。

A.4 泌尿系统疾病

A.4.1 肾小球肾炎、肾病综合征、肾功能不全者禁止上船工作；肾小球肾炎、肾病综合征治愈后2年内未复发者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；肾小球肾炎、肾病综合征治愈5年内未复发者，不受限制。

A. 4. 2 前列腺肥大合并尿路梗阻者禁止上船工作；前列腺肥大合并尿路梗阻治愈后1年内未复发者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；3年内未复发者，不受限制。

A. 4. 3 尿路结石并反复发生肾绞痛者禁止上船工作；尿路结石治愈半年内未复发者以及肾结石无症状者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；尿路结石治愈1年内未复发者，不受限制。

A. 4. 4 肾移植、膀胱造瘘及其他严重泌尿系统疾病者禁止上船工作；肾移植稳定，5年内未出现排异反应者可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。

A. 4. 5 尿常规轻度异常，经医学检查未能发现隐患者可允许在沿海、内河航行船舶工作；尿常规恢复正常或者1年内无变化者，不受限制。

A. 5 血液系统疾病

A. 5. 1 各种溶血、出血性疾病，中度以上贫血者禁止上船工作；轻度贫血或者上述血液性疾病治愈后2年内未复发者可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；3年内未复发者，不受限制。

A. 5. 2 血常规轻度异常，经医学检查未能发现隐患者可允许在沿海、内河航行船舶工作；血常规恢复正常或者1年内无变化者，不受限制。

A. 6 内分泌代谢系统疾病

A. 6. 1 甲状腺机能亢进或减退，且使用药物控制不良者禁止上船工作；治愈后1年内未复发或者口服药物控制良好者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；2年内未复发者，不受限制。

A. 6. 2 糖尿病血糖控制不良，或有严重并发症者禁止上船工作；糖尿病需要使用胰岛素控制者仅限于在港内航行船舶工作，且船舶上需配备冷藏冰箱，健康证明有效期不得超过半年；糖尿病必须口服药物控制者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；糖尿病可以通过饮食、运动控制者，不受限制。

A. 6. 3 其他严重内分泌疾病，影响正常工作者禁止上船工作。

A. 7 神经系统疾病

癫痫，病理性晕厥或原因不明的意识障碍，短暂脑缺血发作，偏头痛、丛集性头痛、三叉神经痛，及各种引起智力或肢体活动功能障碍的神经系统疾病者禁止上船工作；经治疗2年内未复发者可允许在沿海、内河航行船舶工作，但不能履行值班职责，且健康证明有效期不得超过1年。

A. 8 精神系统疾病

A. 8. 1 夜游症、严重的神经官能症、抑郁症、焦虑症以及其他各种类型精神病者，禁止上船工作；经治疗2年内未复发者可允许在沿海、内河航行船舶工作，但不能担任船长职务和履行值班职责，且健康证明有效期不得超过1年。

A. 8. 2 药物性依赖或持续性滥用药物者禁止上船工作；经治疗停药后，1年内症状无复发者可允许在沿海、内河航行船舶工作，但不能担任船长职务和履行值班职责，且健康证明有效期不得超过1年；有确切证据表明停止滥用药物3年内无症状复发者，不受限制。

A. 8.3 酗酒者禁止上船工作；经治疗后，1年内无戒酒症状发作者可允许沿海、内河航行船舶工作，但不能担任船长职务和履行值班职责，且健康证明有效期不得超过1年；有确切证据表明戒酒后3年内无戒酒症状发作者，不受限制。

A. 9 恶性肿瘤

恶性肿瘤未治愈者禁止上船工作；恶性肿瘤治愈后2年内各种检查未发现复发征象者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；5年内各种检查未发现复发征象者，不受限制。

A. 10 运动系统疾病

A. 10.1 各类严重骨关节炎伴有严重功能障碍者，禁止上船工作；口服药物能控制症状者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年；经治疗症状轻微，在无药物控制状态下能从事日常工作，不受限制。

A. 10.2 严重骨质疏松症者禁止上船工作。

A. 10.3 椎管狭窄伴有严重症状者禁止上船工作；症状轻微，且通过口服药物能够控制症状者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。

A. 10.4 引起肌力下降小于等于四级的各种疾病者禁止上船工作。

A. 10.5 习惯性关节脱位者禁止上船工作。

A. 10.6 脊椎手术后脊柱不稳定者禁止上船工作。骨折愈合后虽有内固定，但无症状和功能限制者不受限制。

A. 10.7 引起肢体平衡、协调障碍的各种疾病者禁止上船工作。

A. 11 耳、鼻、喉疾病

A. 11.1 外耳道闭锁、慢性非良性化脓性中耳炎及其他难以治愈的耳病，影响听力者禁止上船工作；慢性中耳炎，口服药能够控制，且听力正常者，可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。

A. 11.2 患有严重的鼻息肉、鼻腔良性肿瘤、鼻畸形等者禁止上船工作。

A. 11.3 患有难以治愈影响吞咽、发声功能的咽喉部疾病者禁止上船工作。

A. 11.4 严重影响咀嚼功能和语言功能的口腔疾病者禁止上船工作。

A. 12 眼科疾病

A. 12.1 瞳孔变形、角膜、巩膜、虹膜睫状体疾病、眼内肌运动障碍严重影响视觉功能者，禁止上船工作。

A. 12.2 青光眼、白内障和脉络膜、视网膜、视神经性疾病严重影响视觉功能者禁止上船工作；经治疗视觉恢复到本标准水平，且船上工作不会导致病情恶化者可允许在沿海、内河航行船舶工作，但不能履行瞭望职责，且健康证明有效期不得超过1年；白内障治愈者不受限制。

A. 13 其他

- A. 13.1 妊娠7个月以上或异常妊娠者禁止上船工作；正常妊娠7个月以内者，可允许在沿海、内河航行船舶工作。
- A. 13.2 卵巢输卵管良性肿瘤者可允许在沿海、内河航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。
- A. 13.3 严重的语言障碍者禁止上船工作。
- A. 13.4 严重的胸廓畸形者禁止上船工作。
- A. 13.5 疝气有嵌顿危险者禁止上船工作。
- A. 13.6 硬皮病、严重银屑病、红皮病、脓疱疮者禁止上船工作。
- A. 13.7 系统性红斑狼疮，以及其他结缔组织疾病控制不良者禁止上船工作。
- A. 13.8 所有未在本附录提及的病症在没有确诊之前或者进行充分有效治疗之前，暂时不适宜上船工作；若此类病症已引起不可恢复的损伤，且达不到本标准要求的，应禁止上船工作；若此类病症在恶劣环境下，极易导致进一步损害，应禁止上船工作或者限制在沿海、内河或港内航行船舶工作，且健康证明有效期不得超过1年。

附录 B
(规范性附录)
海船船员健康检查表

海船船员健康检查表样式，见图B.1~B.4。

海船船员健康检查表	
Seafarers Medical Examination Form	
姓名/ Name:	_____
性别/ Sex:	_____
任职岗位/Rank:	_____
出生日期/Date of Birth:	_____
国籍/Nationality:	_____
身份证号码/护照号码	
ID No. / Passport No.:	_____
联系电话/Tel. No.:	_____
新签发健康证书号码	
Number of new medical certificate:	_____

图B.1

体检须知：

1. 体检应在海事管理机构认可的海船船员健康体检机构进行。
2. 体检者应携带有效的身份证件。
3. 体检前两天禁止饮酒，体检前一天晚 8 点后禁止饮食。
4. 海船船员健康检查必须按照本表所列项目进行，不得减项。主检医师填写检查结果要规范，结论栏要如实写明“合格”、“不合格”；如有限制，请列明；如不合格，简要说明原因。
5. 血常规、尿常规、肝功能、血糖、血型、胸部 X 线检查、心电图为基本检查项目，体检医师根据实际健康检查情况可增加特殊检查。
6. 超声波检查仅限于有症状或病史者，或者年满 40 岁的男性和年满 35 岁的女性。
7. 有船员职业限制和禁忌证症状的需进行相关检查。
8. 腹部超声波检查项目包括肝、胆、胰、脾、双肾，妇科超声波检查项目包括子宫、双侧附件。
9. 健康检查表应附血常规、尿常规、肝功能、血糖、血型、胸部 X 光检查、心电图、超声波检查、听力检查报告，餐饮服务船员还应附大便细菌培养检验报告；“主检医师签名”栏内必须经相应的医师签名，海船船员健康体检机构必须盖公章，否则无效。
10. 海船船员健康体检机构、船员服务机构、船员用人单位、海事管理机构应对船员医学隐私予以保护。
11. 船员应向海船船员健康体检机构提供真实的医学信息。

图B. 2

海船船员健康检查记录

检查日期： 年 月 日

1. 是否有下列情况：有 没有

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1.1 眼科疾病/视力障碍 <input type="checkbox"/> | 1.17 睡眠障碍 <input type="checkbox"/> |
| 1.2 高血压 <input type="checkbox"/> | 1.18 吸烟史 <input type="checkbox"/> |
| 1.3 心脏/血管疾病 <input type="checkbox"/> | 1.19 手术史 <input type="checkbox"/> |
| 1.4 心脏手术 <input type="checkbox"/> | 1.20 晕厥史 <input type="checkbox"/> |
| 1.5 静脉系统疾病 <input type="checkbox"/> | 1.21 昏迷史 <input type="checkbox"/> |
| 1.6 肺部疾病 <input type="checkbox"/> | 1.22 精神系统疾病 <input type="checkbox"/> |
| 1.7 血液病 <input type="checkbox"/> | 1.23 抑郁症 <input type="checkbox"/> |
| 1.8 糖尿病/甲状腺疾病 <input type="checkbox"/> | 1.24 自杀倾向 <input type="checkbox"/> |
| 1.9 消化系统疾病 <input type="checkbox"/> | 1.25 记忆障碍 <input type="checkbox"/> |
| 1.10 泌尿系统疾病 <input type="checkbox"/> | 1.26 平衡障碍 <input type="checkbox"/> |
| 1.11 皮肤病 <input type="checkbox"/> | 1.27 严重头痛 <input type="checkbox"/> |
| 1.12 过敏性疾病 <input type="checkbox"/> | 1.28 五官疾病 <input type="checkbox"/> |
| 1.13 传染病 <input type="checkbox"/> | 1.29 骨折、关节脱位 <input type="checkbox"/> |
| 1.14 疝气 <input type="checkbox"/> | 1.30 肿瘤 <input type="checkbox"/> |
| 1.15 生殖系统疾病 <input type="checkbox"/> | 1.31 夜游症 <input type="checkbox"/> |
| 1.16 妊娠 <input type="checkbox"/> | 1.32 其他疾病史 <input type="checkbox"/> |

(以上内容由船员本人在体检前填写完成)

2. 本人声明：以上填写内容真实。船员签名：

3. 上述情况如有存在, 请详细描述。

医生签名：

- 填表请用蓝或黑色钢笔，字迹清楚。
- 过去病史请写明日期、病名、诊断医院。

图B.3

以下均由检查医师填写，涂改无效。 The following items to be filled up by doctors, no alteration.						
姓名/Name:	性别/Sex:	年龄/Age:	任职岗位/Rank:	贴近期2寸免冠白底彩照，海船船员健康体检机构盖骑缝章		
五官系统(Vision&Hearing)						
裸眼远视力：左 右	裸眼近视力：左 右	色觉：				
矫正远视力：左 右	矫正近视力：左 右	暗适应：				
视 野：左 右	电测听力：左 右	有无复视：				
语言：	其他：					
意见(point of view): 听力是否满足要求(hearing is satisfactory) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 视觉是否满足要求(vision is satisfactory) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 医师签名(signature of doctor):						
外科(Surgery)						
身高 cm	体重 kg	甲状腺	皮肤	脊柱	四肢	
泌尿生殖器		浅表淋巴结		其他		
意见(point of view): 是否有各种限制(any limitation/restrictions) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 医师签名(signature of doctor):						
内科(Internal Medicine)						
血压 / mmHg	心律	脾脏	呼吸音	神经反射	肌力	
心率 次/分	感觉	肝脏	肾脏	肠鸣音	平衡协调	
呼吸频率 次/分	其他					
意见(point of view): 是否有各种限制(any limitation/restrictions) 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 医师签名(signature of doctor):						
心电图(ECG):			医师签名(signature of doctor):			
超声波检查(B-ultrasound):			医师签名(signature of doctor):			
胸部 X 线检查(Chest X-ray):			医师签名(signature of doctor):			
化验检查(Laboratory examination):					血型:	
船员职业限制和禁忌证(Occupational restrictions and contraindication): 医师签名(signature of doctor):						
结论(Conclusion): 主检医师签名/日期: (signature of the recognized medical practitioner /date) (健康体检机构单位盖章)						
失效日期(年/月/日)/Expiry date(year/month/day): _____						

图B.4

附 录 C
 (规范性附录)
 内河船舶船员体检证明

内河船舶船员体检证明样式，见图C.1。

内河船舶船员体检证明																	
申请人信息	姓名				性别				出生日期				籍贯				
	身份证明名称				号码												
	职务	<input type="checkbox"/> 船长和甲板部高级船员 <input type="checkbox"/> 轮机部高级船员 <input type="checkbox"/> 普通船员								联系电话：							
申告事项	本人如实申告，不具有下列疾病或者情况： <input type="checkbox"/> 器质性心脏病 <input type="checkbox"/> 癫痫 <input type="checkbox"/> 美尼尔氏症 <input type="checkbox"/> 眩晕 <input type="checkbox"/> 癔病 <input type="checkbox"/> 震颤麻痹 <input type="checkbox"/> 精神病 <input type="checkbox"/> 痴呆 <input type="checkbox"/> 开放性结核病和其他严重损害健康的慢性病、传染病 <input type="checkbox"/> 影响肢体活动的神经系统疾病等妨碍安全驾驶的疾病 <input type="checkbox"/> 吸食、注射毒品、长期服用依赖性精神药品成瘾尚未戒除											照片					
医疗机构填写事项	身高					体重											
	心率、呼吸频率						血压										
	视 力		裸眼远视力		左眼： 右眼：		(医疗机构盖章)										
			矫正远视力		左眼： 右眼：												
			裸眼近视力		左眼： 右眼：												
			矫正近视力		左眼： 右眼：												
	视 野					复 视											
	暗适应					色 觉											
	听 力		左耳：		右耳：			年 月 日									
	脊柱、四肢		脊柱：			上肢：			下肢：								
	语 言																
船员职业限制和禁忌证																	
医师结论		<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格															
医师签名																	

图C.1