

# 四川省 2023 年度国家综合性消防救援队伍 消防员招录既往病史排查表

姓 名		出生年月	
民 族		报考类别	
户籍地址		报考队伍	
身份证号		报考省份	
联系电话		报名序号	
请本人如实详细填写下列项目 （在每一项后的空格中填写“有”或“无”，如有，填写治愈情况和时间。）			
病名	有或无	治愈情况	治愈时间
高血压病			
冠心病			
风心病			
失心病			
心肌病			
支气管扩张			
支气管哮喘			
肺气肿			
消化性溃疡			
肝硬化			
胰腺疾病			
急慢性肾炎			
肾功能不全			
结缔组织病			
静脉曲张			
半月板损伤			
强直性脊柱炎			
病名	有或无	治愈情况	治愈时间
糖尿病			
甲亢			
贫血			
癫痫			
精神病			
神经官能症			
吸毒史			
急慢性肝炎			
结核病			
性传播疾病			
恶性肿瘤			
手术史			
严重外伤史			
新冠肺炎			
腰椎间盘突出			
韧带损伤			
其他			
备注			
本人承诺以上信息真实有效，并确保本次所查项目均为本人体检，如故意隐瞒将自行承担一切后果。  承 诺 人： 承 诺 时 间：			