

附件 2

既往史表格

身高：**cm**

体重：**kg**

孕次：

产次：

初潮年龄：**岁**

既往病史：

末次月经：**年 月 日**

联系电话：

既往史表格,请参检的老师提前下载填写,体检当日携带报到。