



中华人民共和国出入境检验检疫行业标准

SN/T 1227.3—2003

国际旅行卫生保健单证格式 第3部分：健康证明书

Forms of document for international travel healthcare—
Part 3: Health certificate

2003-05-28 发布

2003-12-01 实施

中 华 人 民 共 和 国
国家质量监督检验检疫总局 发 布

前 言

SN/T 1227《国际旅行卫生保健单证格式》分为六个部分：

- 第1部分：健康检查记录；
- 第2部分：国际旅行健康检查证明书；
- 第3部分：健康证明书；
- 第4部分：境外人员健康检查记录验证证明；
- 第5部分：预防接种禁忌证明；
- 第6部分：国际旅行保健药盒(包)携带证明书。

本部分为 SN/T 1227 的第3部分。

本部分的附录 A 为规范性附录。

本部分由国家认证认可监督管理委员会提出并归口。

本部分起草单位：中华人民共和国上海出入境检验检疫局。

本部分主要起草人：阎俊、邹毓文、简大钊、周心、沈士伟。

国际旅行卫生保健单证格式

第3部分:健康证明书

1 范围

本部分规定了国际旅行卫生保健业务中健康证明书的格式。

本部分适用于口岸从业人员或其他社会或涉外从业人员完成体检后发放的《健康证明书》的缮制、打印和计算机处理。

2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过本部分的引用而成为本部分的条款。凡是注日期的引用文件,其随后所有的修改单(不包括勘误的内容)或修订版均不适用于本部分,然而,鼓励根据本部分达成协议的各方研究是否可使用这些文件的最新版本。凡是不注日期的引用文件,其最新版本适用于本部分。

GB/T 6565 职业分类和代码

GB/T 7408 数据元及交换格式 信息交换 日期和时间表示法

3 纸张规格和图文区

3.1 纸张尺寸

纸张尺寸:87.5 mm×125 mm。

3.2 页边宽度

左边宽:5 mm+0.5 mm;

上边宽:15 mm+0.5 mm。

3.3 行距、列距

行距:两行相邻基线间的距离;

列距:两行相邻基线间的距离。

4 字符表示法的缩写

字符表示法的缩写形式:

a——字母字符;

c——中文字符;

n——数字字符;

s——符号字符;

ac——字母字符和中文字符;

3——固定的3字符长度;

..17——最多可用17个字符位置的未定数据单位长度;

..35*5——最多可用1行~5行,每行35个字符的未定数据单位长度;

..35*n——每行1个~35个字符,不确定行数的未定数据项长度;

L——行,后接行号。格式上边线第一行行号为1,第二行行号为2,其他行行号依次类推;

P——列,后接列号。格式左边线的右边第一列列号为1,第二列列号为2,其他列列号依次类推。

例:L7—12 指信息在第 7—12 行上。

例:P1—36 指信息在第 1—36 列上。

5 格式中各项说明

5.1 第 1 页

5.1.1 图文区说明

行距:5.8 mm;列距:1.5 mm。从页面顶端到第一行间隔 4 mm 左边界到第一列间隔 11 mm。

5.1.2 编号/No.

说明:此栏填写的号码为唯一号码,编码原则为:地区代码(数字)5 位,同地区不同地点代码(数字)1 位,业务类型代码(数字)2 位,年月日(数字)各 2 位,流水号(数字)4 位,共 18 位。此号码同健康检查记录的号码。

区域:L1 P1~52

表示:n18

5.1.3 照片(2 吋)Photo(2')加盖钢印 Stamp

照片(2 吋)Photo(2')加盖钢印 Stamp

说明:此栏为贴申请人照片位置,照片为两吋免冠的护照照片。

区域:L3~9 P13~32

5.1.4 姓/Surname

说明:此栏填写的中文姓需加上汉语拼音,以斜杠“/”分隔。

区域:L13~14 P1~22

表示:ac..20

5.1.5 名/Given names

说明:此栏填写的中文名需加上汉语拼音,以斜杠“/”分隔。

区域:L13~14 P23~44

表示:ac..20

5.1.6 性别/Sex

说明:此栏填写的中文用“男”、“女”表示,英文用“M”、“F”,以斜杠“/”分隔。

区域:L15~16 P1~22

表示:ac..20

5.1.7 出生日期/Date of birth

说明:此栏填写的日期表示法推荐使用 GB/T 7408 中日期的表示法。

区域:L15~16 P23~44

表示:an..20

5.1.8 国籍/Nationality

说明:此栏填写申请人的国籍,中英文之间以斜杠“/”分隔。

区域:L17~18 P1~22

表示:ac..20

5.1.9 血型/Blood type

说明:此栏填写申请人的血型。

区域:L17~18 P23~44

表示:an..20

5.1.10 工作单位/Unit

说明:此栏填写申请人的工作单位的名称。

区域:L19~20 P1~22

表示:acn..20

5.1.11 职业/Occupation

说明:此栏填写申请人的职业,推荐使用 GB/T 6565 职业分类和代码。

区域:L19~20 P23~44

表示:ac..20

5.1.12 证件号码/ID Number

说明:此栏填写申请人的身份证或其他有效证件的号码。

区域:L19~20 P1~44

表示:an..40

5.2 第2页

5.2.1 图文区说明

行距:5.5 mm;列距:1.35 mm,从页面顶端至第一行间隔 12 mm,从左边界到第一列间隔 6 mm。

5.2.2 既往病史/History of diseases

5.2.2.1 说明

填写曾患疾病的时间、病名和有关情况,主要包括肝炎、痢疾、结核、伤寒、皮肤病、性病、精神病、药物瘾等。

5.2.2.2 区域

L1~20 P1~56。

5.2.2.3 表示

acns..40 * 2。

5.3 第3页

5.3.1 图文区说明

行距:5.3 mm;列距:1.35 mm,从顶端至第一行间隔 15 mm,从左边界到第一列间隔 5 mm。

5.3.2 内外科/Medicine & Surgery

5.3.2.1 身高/Height

说明:此栏填写身高,单位是厘米,精确到小数点后一位。

区域:L1~2 P1~28

表示:ns..6

5.3.2.2 体重/Weight

说明:此栏填写体重,单位是公斤,精确到小数点后一位。

区域:L1~2 P29~56

表示:ns..6

5.3.2.3 血压/BP

说明:此栏填写血压,单位是毫米汞柱,收缩压和舒张压之间用“/”分隔。

区域:L3~4 P1~28

表示:ns..6

5.3.2.4 脉搏/Pulse rate

说明:此栏填写脉搏,为每分钟的次数。

区域:L3~4 P29~56

表示:n..6

5.3.2.5 皮肤、巩膜、淋巴结/Skin, Sclera, Lymph nodes

区域:L5~6 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.6 头部和颈部/Head & Neck

区域:L7~8 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.7 胸部和肺部/Chest & Lungs

区域:L9~10 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.8 心血管系统/Cardiovascular system

区域:L11~12 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.9 腹部/Abdomen

区域:L13~14 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.10 脊柱和四肢/Spine & Extremities

区域:L15~16 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.11 神经精神系统/Neuropsychiatric system

区域:L17~18 P1~56

表示:acns..32*2

5.3.2.12 泌尿生殖系统/Genitourinary system

区域:L19~20 P1~56

表示:acns..32*2

5.4 第4页

5.4.1 图文区说明

行距:5.3 mm;列距:1.35 mm,从顶端至第一行间隔 13 mm,从左边界到第一列间隔 5 mm。

5.4.2 五官科/E. E. N. T.

5.4.2.1 裸眼/Innc.(左 L)

区域:L1 P10~32

表示:ns..20

5.4.2.2 裸眼/Innc.(右 R)

区域:L2 P10~32

表示:ns..20

5.4.2.3 矫正/Corr.(左 L)

区域:L1 P33~56

表示:ns..20

5.4.2.4 矫正/Corr.(右 R)

区域:L2 P33~56

表示:ns..20

5.4.2.5 辨色力/Color sense

区域:L3~4 P1~56

表示:ac..40*2

5.4.2.6 听力/Hearing(左 L)

区域:L5 P10~56

表示:an..40

5.4.2.7 听力/Hearing(右 R)

区域:L6 P10~56

表示:an..40

5.4.2.8 眼、耳、鼻、喉/Eyes, Ears, Nose, Throat

区域:L7~10 P1~56

表示:acns..52 * 4

5.4.3 心电图/ECG

区域:L12~15 P1~56

表示:acns..52 * 4

5.4.4 B型超声/B-Ultrasound

区域:L17~20 P1~56

表示:acns..52 * 4

5.5 第5页

5.5.1 图文区说明

行距:4.8 mm;列距:1.35 mm,从顶端至第一行间隔 8 mm,从左边界到第一列间隔 6 mm。

5.5.2 放射线检查/Radiology

区域:L1~5 P1~56

表示:acns..52 * 5

5.5.3 实验室检查/Laboratory tests

区域:L7~23 P1~56

表示:acns..30

5.6 第6页

5.6.1 图文区说明

行距:4.8 mm;列距:1.35 mm,从顶端至第一行间隔 8 mm,从左边界到第一列间隔 6 mm。

5.6.2 结论/General Comments

说明:此栏填写负责医生汇总的检查结论。

区域:L1~11 P1~56

表示:acns..52 * 11

5.6.3 负责医生姓名/Name of doctor in charge

说明:此栏填写负责医生的姓名(中英文),用印刷体填写或打印。

区域:L12~14 P1~56

表示:ac..22

5.6.4 负责医生签名/Signature of doctor in charge

说明:此栏填写负责医生签名。

区域:L15~17 P1~56

表示:ac..22

5.6.5 签发日期/Date of issue

说明:此栏填写证书签发的日期。日期表示法推荐使用 GB/T 7408 中日期的表示法。

区域:L18~20 P1~56

表示:an..36

5.6.6 印章/Official stamp

区域:L21~23 P1~56

5.7 第7页

5.7.1 图文区说明

行距:13.9 mm;列距:1.35 mm。从页面顶端至第一行间隔 8 mm,从左边界到第一列间隔 6 mm。

5.7.2 卫生知识培训记录/Training Record

5.7.2.1 日期/Date

区域:L1,L5 P1~20

填写区域

区域:L1,L5 P21~56

表示:an..30

5.7.2.2 成绩/Achievement

区域:L2,L6 P1~20

填写区域

区域:L2 P21~56

表示:acns..30

5.7.2.3 医师签名/Signature of Doctor

区域:L3,L7 P1~20

填写区域

区域:L3,L7 P21~56

表示:ac..30

5.7.2.4 印章/Official stamp

区域:L4,L8 P1~20

填写区域

区域:L4,L8 P21~56

6 格式

见附录 A。

附录 A
(规范性附录)
健康证明书示例

	HEALTH CERTIFICATE  中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局 GENERAL ADMINISTRATION OF QUALITY SUPERVISION, INSPECTION AND QUARANTINE OF THE PEOPLES REPUBLIC OF CHINA
--	---

	编号/No.
	照片(2 吋)Photo(2') 加盖钢印 Stamp
	姓/Surname 名/Given names
	性别/Sex 出生日期/Date of birth
	国籍/Nationality 血型/Bloodtype
	工作单位/Unit 职业/Occupation
	证件号码/Certificate Number 

既往病史
History of diseases

健康检查记录
Record of Health Examination

身高	厘米	体重	公斤
Height	cm	Weight	kg
血压 毫米汞柱		脉搏 次/分	
BP mmHg		Pulse rate	times/min
皮肤、巩膜、淋巴结			
Skin, Sclera, Lymph nodes			
头部和颈部			
Head & Neck			
胸部和肺部			
Chest & Lungs			
心血管系统			
Cardiovascular system			
腹部			
Abdomen			
脊柱和四肢			
Spine & Extremities			
神经精神系统			
Neuropsychiatric system			
泌尿生殖系统			
Genitourinary system			

物理检查/Physical		
视力 Vision	裸眼 Innc.	矫正 Con.
	左 L	左 L
	右 R	右 R
辨色力 Colorsense		
听力 Hearing	左 L	
	右 R	
眼、耳、鼻、喉 Eyes, Ears, Nose, Throat		
心电图/ECG		
B型超声/B-Ultrasound		

放射线检查/Radiology
实验室检查/Laboratory tests

备注/General Comments	卫生知识培训记录/Training Record
	日期 Date
	成绩 Achievement
	医师签名 Signature of Doctor
负责医生姓名 Name of doctor in charge	印章 Official stamp
负责医生签名 Signature of doctor in charge	日期 Date
签发日期 Date of issue	成绩 Achievement
印章 Official stamp	医师签名 Signature of Doctor
	印章 Official stamp