

ب) - معاینات جسمی: (توسط پزشک)**ب-۱) قد، وزن، فشارخون، BMI**

بند-۲۳. قد (به سانتیمتر) بند-۴۳. وزن به کیلوگرم BMI
بند-۲۴. فشارخون ۱- سیستول: ۲- دیا سیستول: فشارخون بالا (۱۴۰/۹۰ و بالاتر) ۱. خیر <input type="checkbox"/> ۲. بلی <input type="checkbox"/>

ب-۲) - اندازه گیری قدرت بینایی:

بند-۲۵. وضعیت بینایی چشم راست: (بدون عینک) ۱- /۱۰ <input type="checkbox"/> ۲- ۱۰/۹ <input type="checkbox"/> ۳- ۸/۱۰ و کمتر <input type="checkbox"/>
بند-۲۶. وضعیت بینایی چشم چپ: (بدون عینک) ۱- /۱۰ <input type="checkbox"/> ۲- ۱۰/۹ <input type="checkbox"/> ۳- ۸/۱۰ و کمتر <input type="checkbox"/>
بند-۲۷. با توجه به وضعیت بینایی مراجعه دانشجو به چشم پزشک توصیه می شود؟ ۱- خیر <input type="checkbox"/> ۲- بلی <input type="checkbox"/>
بند-۲۸. آیا هر دو چشم سالم است؟ اگر نه نام بیماری:
بند-۲۹. اگر از عینک استفاده می کنید؟ شماره چشم چپ راست آستیگماتیسم: راست چپ

ب-۳) - معاینه لثه و دندانها:

بند ۳۰- وضعیت بهداشت دندانها کدام گزینه است؟ ۱. بد <input type="checkbox"/> ۲. متوسط <input type="checkbox"/> ۳. خوب <input type="checkbox"/>
بند ۳۱- وضعیت بهداشت لثه ها کدام گزینه است؟ ۱. بیماری لثه (پیوره) <input type="checkbox"/> ۲. التهاب لثه <input type="checkbox"/> ۳. طبیعی <input type="checkbox"/>
بند ۳۲- تعداد دندان های پوسیده؟ صفر <input type="checkbox"/> عدد
بند ۳۳- تعداد دندان های پر شده به علت پوسیدگی؟ صفر <input type="checkbox"/> عدد
بند ۳۴- تعداد دندان های کشیده شده به علت پوسیدگی؟ صفر <input type="checkbox"/> عدد
بند ۳۵- با توجه به معاینات وضعیت دهان و دندان مراجعه دانشجو به دندان پزشک توصیه می شود؟ ۱. خیر <input type="checkbox"/> ۲. بلی <input type="checkbox"/>