

南投縣國姓鄉衛生所體檢表  
國鄉衛證字第 \_\_\_\_\_ 號

姓名		出生 年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	相 片
身分證 字號		聯絡 電話		職業		
住址						
身高	公分	體重	公斤			
視力	左 矯正( )	右 矯正( )	雙眼 矯正( )	聽力	左 右	
血壓	/ mmHg		脈搏	下/分鐘 <input type="checkbox"/> 規律 <input type="checkbox"/> 不規律		
辨色力		言語		傳染性疾病		

外觀檢查

呼吸		眼		耳		口腔		鼻	
皮膚		四肢 骨骼		消化器官及 腹部諸臟器		神經系統			
其他									

胸部 X 光檢查：

傷寒血清檢查：

A 型肝炎抗體 (IgM)：

B 型肝炎表面抗原：

B 型肝炎表面抗體：

血液三項

白血球：\_\_\_\_\_  $\times 10^3$ /ul 參考值：4.00-10.80  $\times 10^3$ /ul  
 紅血球：\_\_\_\_\_  $\times 10^6$ /ul 參考值：男 4.2-6.2 女 3.7-5.5  $\times 10^6$ /ul  
 血紅素：\_\_\_\_\_ g/dl 參考值：男 12.3-18.34.2-6.2 女 11.3-16.0g/dl

尿液三項

尿糖：\_\_\_\_\_ 參考值：陰性  
 尿潛血：\_\_\_\_\_ 參考值：陰性  
 尿蛋白：\_\_\_\_\_ 參考值：陰性

生化檢查

麩草酸轉氨基酶 GOT：\_\_\_\_\_ IU/L 參考值：5-40 IU/L 丙酮酸轉氨基酶 GPT：\_\_\_\_\_ IU/L 參考值：5-40 IU/L  
 肌酸酐：\_\_\_\_\_ mg/dl 參考值：0.7-1.5mg/dl 空腹血糖：\_\_\_\_\_ mg/dl 參考值：70-100mg/dl

其他項目：\_\_\_\_\_

總 評	
-----	--

此 證

醫師兼主任

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

