南投縣信義鄉衛生所

一般體格檢查紀錄表

檢查日期：　　年　　月　　日　　信鄉衛體檢字第　　號

<table>
<tr><td colspan="2">姓名</td><td></td><td>性別</td><td colspan="2">□男
□女</td><td>出生
年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td><td colspan="2" rowspan="3">照片黏貼處
（六個月內相片）
（加蓋騎縫章）</td></tr>
<tr><td colspan="3">國民身分證統一編號
居留證號碼或護照號碼</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">連絡電話</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td colspan="3">住址</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td colspan="3">身高</td><td colspan="3">公分</td><td colspan="3">體重：　　公斤</td><td colspan="4">腰圍：　　公分</td></tr>
<tr><td colspan="3">血　壓</td><td colspan="3">/　　mmHg</td><td colspan="4">脈搏：　　次/分鐘</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">視　力</td><td colspan="10">裸視：(右)　　(左)　　(雙眼)</td></tr>
<tr><td colspan="10">矯正：(右)　　(左)　　(雙眼)</td></tr>
<tr><td colspan="3">辨色力</td><td colspan="10">□正常　□異常　□其他：</td></tr>
<tr><td rowspan="7">各系統之物理檢查</td><td colspan="2">皮　膚</td><td colspan="10">□外觀無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="2">頭頸部</td><td colspan="10">□外觀無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="2">胸部</td><td colspan="10">□無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="2">腹部</td><td colspan="10">□無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="2">四肢</td><td colspan="10">□無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="2">其他</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td colspan="3">胸部X光檢查</td><td colspan="10">□已檢查（□無明顯異常　□異常）　□未檢查</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">□營業場所從業人員</td><td colspan="2">傳染性眼疾</td><td colspan="8">□無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="2">傳染性皮膚病</td><td colspan="8">□無明顯異常　□異常</td></tr>
<tr><td colspan="3">加驗項目</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td colspan="3">醫師簽章及證書字號</td><td colspan="10">醫師(簽章)：　　醫師證號：醫字第　　號</td></tr>
<tr><td colspan="3">醫療機構名稱
地址
電話</td><td colspan="10">南投縣信義鄉衛生所(機構代碼：2338120015)
南投縣信義鄉明德村玉山路45號
049-2791148</td></tr>
</table>

注意事項：本表未蓋關防者無效。　　本表格修訂日期1080904

中華民國　　年　　月　　日