

衛生福利部南區老人之家新進員工體檢表--(110.12.1 修)

姓名：	身分證字號：	生日：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
呼吸： 脈搏：	血壓：	視力：左 右 聽力：左 右	身高：	體重：
檢查項目 (成人健檢)	中文名稱	檢驗結果	正常值範圍	單位
尿液檢查： ph Protein Glucose	尿蛋白 尿糖	_____ _____ _____	— —	
血液檢查： W.B.C R.B.C Hb PLT	白血球 紅血球 血色素 血小板	_____ _____ _____ _____	5000-10000 男：4.5-5.5 女：4.0-5.0 男：14-16 女：12-14 150-400	/ul g/dl
生化檢查 GPT (ALT) (H) A.C Sugar (H) Cholesterol (H) Triglyceride (H) BUN (H) Creatinine (H) UA (H) L.D.L H.D.L	胺基丙酮酸轉化酵素 飯前血糖 總膽固醇 三酸甘油脂 尿素氮 肌酸酐 尿酸 低密度脂蛋 高密度脂蛋	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	0-42 60-110 120-200 50-150 4.7-23.5 0.5-1.4 2.0-7.0 130 29-85	U/L U/L mg/dl mg/dl mg/dl mg/dl mg/dl mg/dl
血液特殊檢查項目 B 型肝炎抗原 B 型肝炎抗體	B 型肝炎抗原 B 型肝炎抗體	_____ _____	陰性 陰性	
X 光檢查 Chest	胸部 x 光		註明是否有肺結核或其他病況	
糞便檢查 桿菌性痢疾 阿米巴痢疾 寄生蟲	桿菌性痢疾 阿米巴痢疾 寄生蟲			
檢查結果綜合建議：				

受檢日期： 年 月 日

檢查醫師簽名(蓋章)：

檢查醫院蓋章：