

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：