

# 桃園市蘆竹區衛生所體格檢查表

檢查日期： 年 月 日

貼 相 片 處	姓名	出生 日期	民國 年 月 日	性別	
	身份證字號	結婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚			職業
	住址	電話			

1. 身高： 公分	2. 體重： 公斤	3. 胸圍： 公分	4. 腰圍： 公分	5. 脈搏： 次/分
6. 血壓(坐姿)： / mmHg	7. 視力：左眼 (矯正) 右眼 (矯正) 雙眼 (矯正)			
8. 辨色力：	9. 聽力：左耳 右耳	護理人員簽章		
10. 牙齒：(未檢)	11. 耳鼻喉科：	12. 心：	13. 肺：	14. 腹部：
15. 脊柱：	16. 四肢：	17. 皮膚：	18. 泌尿生殖器：(未檢)	19. 疝氣：(未檢)
20. 畸形：	21. 精神狀態：	22. 其他：		

檢 查 項 目	是否受檢	檢 查 項 目	是否受檢	檢 查 項 目	是否受檢
A 型肝炎 anti-HAV IgG		飯前血糖 Glucose Ac		肝功能 GOT	
A 型肝炎 anti-HAV IgM		總膽固醇 T-CHO		肝功能 GPT	
B 型肝炎抗原 HBs Ag		三酸甘油酯 TG		白血球數 WBC	
B 型肝炎抗體 anti-HBs Ab		低密度膽固醇 LDL		紅血球數 RBC	
C 型肝炎 anti-HCV Ab		高密度膽固醇 HDL		血色素 Hb	
傷寒檢查		尿酸 Uric Acid		糞便檢查 Stool Routine	
梅毒血清試驗 STS	依 法 規 檢 驗 報 告 只 能 告 知 當 事 人	尿素氮 BUN		尿液檢查 Urine Routine	
愛滋病檢查 HIV		肌酸酐 Cre		全套檢查	

備註：抽血檢查報告請見附表	其他：
心電圖 EKG： 年 月 日	其他：
胸部X光檢查： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 目前無明顯異常 <input type="checkbox"/> 其他：	

備註：胸部X光檢查僅供篩檢肺部急性傳染病，無法作為小型肺癌診斷工具，若有不適，仍須至醫院檢查

醫 師 總 評	醫 師 簽 章
<input type="checkbox"/> 受檢項目無異常 <input type="checkbox"/> 其他：	

注意事項 ① 本證明未蓋關防及相片騎縫章者無效 ② 受檢人應自行貼妥最近三個月正面脫帽

證照用相片方得辦理 ③ 本證明書自體檢之日起三個月內有效。

桃園市蘆竹區衛生所 地址：桃園市蘆竹區長安路2段238號1,2樓

電話：(03)3525303，3524732