

## 衛生福利部南區老人之家新進員工/實習生體檢表--(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：4.0-5.0 150-400 男：14-16 女：12-14		/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：