

南投縣竹山鎮衛生所一般體格檢查紀錄表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年 月 日				照 片	
國民身分證統一編號									
檢查年月日	年 月 日								
連絡電話									
戶籍住址									
各系統之物理檢查	皮膚	<input type="checkbox"/> 外觀無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常							
	骨骼四肢	<input type="checkbox"/> 外觀無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常							
	心臟聽診	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常							
	耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常							
	聽力檢查	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常							
	其他								
身高				cm	體重				kg
視力	裸視：左 右 双眼			矯正：左 右 双眼					
血壓				/ mmHg					
辨色力	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常								
胸部X光攝影	<input type="checkbox"/> 已攝影 (<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常) <input type="checkbox"/> 未攝影								
傳染性疾病	<input type="checkbox"/> 已採血 <input type="checkbox"/> 未採血								
醫師簽章及證書字號	醫師證號：醫字第 號								
醫療機構名稱 電話及地址	南投縣竹山鎮衛生所 2338040012 南投縣竹山鎮公所路126號 049-2642026								

中華民國 年 月 日