

# 南投縣魚池鄉衛生所一般體格檢查紀錄表

|                           |                                                                                                                         |                                                              |                                                          |           |       |     |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|-------|-----|
| 姓 名                       |                                                                                                                         | 性 別                                                          | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 出 生 年 月 日 | 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：醫師證號：醫字第 號<br>(簽章)                                                                                                   |                                                              |                                                          |           |       |     |
| 醫 療 機 構 名 稱<br>地 址<br>電 話 | 南投縣魚池鄉衛生所(2338090012)<br>55541 南投縣魚池鄉東池村魚池街 194 號<br>049-2895513                                                        |                                                              |                                                          |           |       |     |

中華民國

年

月

日