

臺北市立聯合醫院



一般體格檢查表

檢查日期：
年 月 日

北市聯醫體檢字
第 號

(自填欄位)

請貼最近六個月內正面 脫帽兩吋照片	姓名		出生 年月日	民國(前)	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	身份證 字號		聯絡 電話	1.:					職業	
	戶籍 地址	縣	鄉	路	段	巷	弄	號	樓	

1. 身高:	公分	2. 體重:	公斤	檢查醫師	
3. 血壓:	/	mmHg	4. 脈搏:		次/分
5. 視力: 左	(矯正:)	右	(矯正:)		
6. 辨色力:		7. 聽力: 左	右		
8. 四肢:		9. 畸形:			
10. 精神狀態:		11. 胸腔:			
12. 外觀檢查:(含眼、耳、鼻、口腔、甲狀腺、皮膚、腹部)					
13. 其他:					

14. 胸部X光檢查:	
15. 梅毒血清反應:	16. HIV 抗體檢查:
17. A型肝炎抗體 (Anti-HAV IgM):	
18. B型肝炎表面抗原:	19. B型肝炎表面抗體:
20. 血液三項 白血球: $\times 10^3/\text{ul}$ 參考值: 4.00-10.80 $\times 10^3/\text{ul}$ 紅血球: $\times 10^6/\text{ul}$ 參考值: 男 4.2-6.2 $\times 10^6/\text{ul}$ 女 3.70-5.50 $\times 10^6/\text{ul}$ 血紅素: g/dl 參考值: 男 12.3-18.3 g/dl 女 11.3-16.0 g/dl	21. 尿液 尿糖: 尿潛血: 尿蛋白:
22. 傷寒糞便檢查(桿菌性痢疾):	23. 傷寒血清檢查:
24. 其他檢驗項目: 空腹血糖: _____ mg/dl 參考值: 70-100mg/dl 肌酸酐: _____ mg/dl 參考值: 0.5-1.3mg/dl 膽固醇: _____ mg/dl 參考值: 130-200mg/dl 三酸甘油脂: _____ mg/dl 參考值: 35-200mg/dl 丙酮酸轉胺酶: _____ U/L 參考值: 7-42U/L	
25. 心電圖:	
26. 其他	

確認體檢項目簽名:

