

填寫日期： 115 年 月 日

學生基本資料

相片黏貼處

健康基本資料

特殊疾病現況或
個人特殊狀況：
☐詳如病歷要
☐用藥 ☐否 ☐是
☐詳述：

檢查項目		檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選）						檢查醫事人員 簽章			
血壓：① _____ / _____ mmHg 脈搏： _____ 次/分 ② _____ / _____ mmHg											
聽力		☐ 無明顯異常		☐ 左耳聽力弱 _____ ☐ 右耳聽力弱 _____							
辨色力		☐ 無明顯異常		☐ 辨色力異常 ☐ 其他 _____							
耳鼻喉		☐ 無明顯異常		☐ 疑似中耳炎，如：耳膜破損 ☐ 扁桃腺腫大 ☐ 耵聍栓塞 ☐ 其他							
眼		☐ 無明顯異常		☐ 其他 _____							
頭頸		☐ 無明顯異常		☐ 斜頸 ☐ 異常腫塊 ☐ 其他 _____							
胸腔及外觀		☐ 無明顯異常		☐ 心肺疾病 ☐ 胸廓異常 ☐ 其他 _____							
心臟		☐ 無明顯異常		☐ 心律不整 ☐ 心雜音 ☐ 其他 _____							
腹部		☐ 無明顯異常		☐ 異常腫大 ☐ 其他 _____							
脊柱四肢		☐ 無明顯異常		☐ 脊柱側彎 ☐ 肢體畸形 ☐ 蹲距困難 ☐ 其他 _____							
皮膚		☐ 無明顯異常		☐ 癬 ☐ 疥瘡 ☐ 疣 ☐ 異位性皮膚炎 ☐ 溼疹 ☐ 其他 _____							
口腔		1.未治療齲齒： ☐ 無 ☐ 有 2.已 治 療： ☐ 無 ☐ 有 3.恆牙第一大白齒齲齒經驗： ☐ 無 ☐ 有 (16 或 26) (36 或 46) 4.黏膜狀況： ☐ 正常 ☐ 需轉介 5. ☐ 口腔衛生不良 ☐ 牙結石 ☐ 牙齦炎 ☐ 咬合不正(☐ 治療中) ☐ 其他 _____									
總評 建議		☐ 無明顯異常 ☐ 有異狀，需接受 _____ 科醫師診治 ☐ 其他建議：								承辦檢查醫院簽章	
尿液 檢查	尿 糖		肝 炎 肝 功 能	HBsAg		血液八項檢查					
	尿 蛋 白			HBsAb		白血球：	HT：	MCHC：			
	酸 鹼 值			SGOT		紅血球：	MCV：	血小板：			
	尿 潛 血			SGPT		血色素：	MCH：				
血 號			尿 酸		體格缺點及建議：						
			肌 酐 酸								
			總膽固醇								
醫師簽章											
胸部 X 光檢查		檢查日期		檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 脊柱側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 支氣管擴張 ☐ 其他						複查矯治、日期及備註：	
健康 管理 綜合 紀錄		學生健康檢查結果追蹤矯治情形： ☐ 1. 已完成複查與矯治，科別： _____ ☐ 2. 需待續追蹤矯治項目： _____ 臨時性檢查： 摘要記載：									
送醫紀錄											