

# 國立成功大學健康檢查紀錄卡

## 學生健康檢查表

大學部 碩士班 博士班

檢查日期：中華民國 年 月 日

請張貼 1吋相片	姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生： 年 月 日
	學院	系(所)	年級 班(組)
	e-mail：	學號：	
	家長姓名：	職業：	電話：( ) 手機：

永久地址： \_\_\_\_\_ 現在住址： \_\_\_\_\_

病史：無 肺結核 心臟病 肝炎 氣喘 腎臟病 癲癇 紅斑性狼瘡 血友病 蠶豆症 關節炎 糖尿病  
高血壓 心理或精神疾病： \_\_\_\_\_ 海洋性貧血：輕型 中型 重型 癌症： \_\_\_\_\_  
重大手術名稱： \_\_\_\_\_ 過敏物質名稱： \_\_\_\_\_ 其他： \_\_\_\_\_

領有重大傷病證明卡，類別 \_\_\_\_\_ 等級：極重度 重度 中度 輕度 血型： \_\_\_\_\_  
領有身心障礙手冊，類別 \_\_\_\_\_

### 檢 查 記 錄

1.身高： _____ 公分	2.體重： _____ 公斤	3.發育營養：	檢查人員簽章  一般檢查
4.腰圍： _____ 公分	5.脈搏： _____ 次/分鐘 規則： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	6.血壓： _____ / _____ 毫米汞柱	

7.視力：左 (矯正後 \_\_\_\_\_)；右 (矯正後 \_\_\_\_\_)  
 8.辨色力： \_\_\_\_\_ 9.砂眼： \_\_\_\_\_ 10.其他眼疾： \_\_\_\_\_

11.聽力：左 \_\_\_\_\_ 右： \_\_\_\_\_  
 12.耳： \_\_\_\_\_ 13.鼻： \_\_\_\_\_ 14.喉： \_\_\_\_\_

15.牙齒：右： 8 7 6 5 4 3 2 1 左： 1 2 3 4 5 6 7 8  
 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8  
 △=補牙 ○=齲齒  
 ×=缺少牙 †=阻生牙

16.胸部： _____	心： _____	肺： _____	理學檢查 (內科)
17.腹部： _____	肝： _____	脾： _____	
18.皮膚： _____	19.甲狀腺： _____	20.淋巴腺： _____	
22.四肢： _____	23.畸形： _____	24.言語及精神狀態： _____	

25.胸部X光檢查：(檢查日期 年 月 日)，結果： \_\_\_\_\_ X-光

26.尿液：尿蛋白： \_\_\_\_\_ 潛血： \_\_\_\_\_ 尿酸度： \_\_\_\_\_

27. B型肝炎表面抗原(HbsAg)： \_\_\_\_\_ 28. B型肝炎表面抗體(HbsAb)： \_\_\_\_\_

29.肌酐酸(CREA)： \_\_\_\_\_ 腎絲球過濾率(eGFR)： \_\_\_\_\_

30. 血液常規：  
 血色素(Hb)： \_\_\_\_\_ g/dl； 白血球(WBC)： \_\_\_\_\_ K/cmm  
 紅血球(RBC)： \_\_\_\_\_ M/cmm； 血小板(PLT)： \_\_\_\_\_ K/cmm  
 血球比容(Hct)： \_\_\_\_\_ %； 平均血球容積(MCV)： \_\_\_\_\_ fl

31.總膽固醇： \_\_\_\_\_ mg/dl 32.肝機能：GOT \_\_\_\_\_ ; GPT \_\_\_\_\_

33.血糖(AC) \_\_\_\_\_ mg/dl 34.尿酸(Uric Acid)： \_\_\_\_\_ mg/dl

35.三酸甘油酯(TG)： \_\_\_\_\_ mg/dl 36.高密度脂蛋白膽固醇(HDL)： \_\_\_\_\_ mg/dl

總評 \_\_\_\_\_

醫師簽章： \_\_\_\_\_

\*參加校內團體健檢，不需下載本表；如選擇自行至其他醫療院所，請至勞動部有效認可之勞工體健檢醫療機構（不包括衛生所）健檢，請務必持本表完成表列各項檢查，並同意體檢報告轉交影本予校部衛生保健組備查。

\*未完成入學體檢者，將會造成您在校期間健康方面相關的福利及權利之損失，如未來造成校園公共衛生問題受到處分，請您自行承擔。