

退除役官兵輔導委員會佳里榮民之家申請入住體格檢查表

檢查日期：民國 年 月 日

姓名		性別		出生地		出生日期		年	月	日	
住址						聯絡電話					
照片黏貼處	身份證統一編號										
	檢 查 結 果				檢 查 機 關						
檢查醫師				(簽章)				(加蓋印信)			

身 高： 體 重： 血 壓：

胸部 X 光(是否具傳染性)： 正常；異常目前是 否具傳染性

生化檢查	血糖(sugar)		GOT		肌酸酐 (creatinine)	
	總膽固醇		GPT		B 肝表面抗原 (HBsAg)	
	三酸甘油脂		尿氮素(BUN)			
血液常規	紅血球(RBC)		白血球(WBC)		血小板 (Platelet)	
	血色素(Hb)		血比容(Hct)			
尿液常規	酸鹼度		蛋白質		糖	
	潛血		紅血球		白血球	
	膿細胞		上皮細胞		圓柱體	
糞便	阿米巴痢疾		桿菌性痢疾		寄生蟲	

意見與建議：