

# 國軍退除役官兵輔導委員會馬蘭榮民之家申請進住體格檢查表

檢查日期：民國    年    月    日

報告日期：民國    年    月    日

| 姓名                                  |               | 性別             |                                     | 生日                      | 年    月    日 | 身分證<br>字    號 |  |
|-------------------------------------|---------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------|--|
| 身高：                                 |               | 體重：            |                                     | 血壓：                     |             | 脈搏：           |  |
| 過去病史：                               |               |                |                                     |                         |             |               |  |
| 胸部 X 光報告：                           |               |                |                                     | (是否具傳染性)：    是        否 |             |               |  |
| 各項檢查                                | 項    目        | 檢    驗   結   果 | 項    目                              | 檢    驗   結   果          |             |               |  |
| 生化檢查                                | BUN(血清尿素氮)    |                | T-CHO(血清總膽固醇)                       |                         |             |               |  |
|                                     | CREA(肌酸酐)     |                | HbsAg(B 肝表面抗原)                      |                         |             |               |  |
|                                     | ALB(白蛋白)      |                | Anti-HBs(B 肝表面抗體)                   |                         |             |               |  |
|                                     | Sugar(血糖)     |                | GOT(天門冬氨酸轉酶)                        |                         |             |               |  |
|                                     | TG(三酸甘油酯)     |                | GPT(丙氨酸轉胺酶)                         |                         |             |               |  |
|                                     | Uric Acid(尿酸) |                |                                     |                         |             |               |  |
| 血液檢查                                | RBC (紅血球)     |                | Hct(血比容)                            |                         |             |               |  |
|                                     | WBC(白血球)      |                | PLT(血小板)                            |                         |             |               |  |
|                                     | HB(血紅素)       |                |                                     |                         |             |               |  |
| 尿液常規                                | 外觀            |                | 紅血球                                 |                         |             |               |  |
|                                     | 酸鹼度           |                | 白血球                                 |                         |             |               |  |
|                                     | 蛋白質           |                | 上皮細胞                                |                         |             |               |  |
|                                     | 葡萄糖           |                | 圓柱體                                 |                         |             |               |  |
|                                     | 潛血            |                | 膿細胞                                 |                         |             |               |  |
| 糞便檢查<br>( 須於入住<br>前 7 天內檢<br>查才有效 ) | 阿米巴痢疾         |                | 檢查醫師                      檢查醫院(蓋印信) |                         |             |               |  |
|                                     | 桿菌性痢疾         |                |                                     |                         |             |               |  |
|                                     | 寄生蟲           |                |                                     |                         |             |               |  |
| 報告總評                                |               |                |                                     |                         |             |               |  |

備註：1. 體檢報告以入住前 3 個月內有效，糞便檢查須於入住前 7 天內檢查。

2. 承辦人：輔導組江廷晏先生，電話：089-222417轉 2002分機