

國軍退除役官兵輔導委員會八德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 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)： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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)		Anti-HBs(B 肝表面抗體)				
	ALB(白蛋白)		GOT(天門冬氨酸轉酶)				
	Sugar(血糖)		GPT(丙氨酸轉胺酶)				
	TG(三酸甘油酯)						
	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 (須於入住 前 7 天內檢 查才有效)	阿米巴痢疾						
	桿菌性痢疾						
	寄生蟲						
報告總評							
						檢查醫師 檢查醫院(蓋印信)	

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：輔導組張瑞芬小姐，電話：03-3651285 轉 215 分機