



臺北市立聯合醫院

一般體格檢查表

北市聯醫體檢字
第 _____ 號

檢查日期：
年 _____ 月 _____ 日

(自填欄位)

請貼最近六個月內正面 脫帽兩吋照片	姓名		出生 年月日	民國(前) 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	身分證 字 號		聯 絡 電 話	1. : 2. :	職業	
	戶 籍 地 址	縣 市	市鄉 區鎮	路 段	巷 弄	號 樓

1. 身高： _____ 公分	2. 體重： _____ 公斤	檢查醫師
3. 血壓： _____ / _____ mmHg	4. 脈搏： _____ 次/分	
5. 視力：左 (矯正： _____) 右 (矯正： _____)		
6. 辨色力： _____	7. 聽力：左 _____ 右 _____	
8. 四肢： _____	9. 畸形： _____	
10. 精神狀態： _____	11. 胸腔： _____	
12. 外觀檢查：(含眼、耳、鼻、口腔、甲狀腺、皮膚、腹部)		
13. 其他： _____		

14. 胸部X光檢查： _____

15. 梅毒血清反應： <input type="checkbox"/> 未受檢 <input type="checkbox"/> 報告另發給本人	16. HIV抗體檢查： <input type="checkbox"/> 未受檢 <input type="checkbox"/> 報告另發給本人
--	---

17. A型肝炎抗體 (Anti-HAV IgM)： _____

18. B型肝炎表面抗原： _____	19. B型肝炎表面抗體： _____
---------------------	---------------------

20. 血液三項 白血球： _____ $\times 10^3/\mu l$ 參考值：3.54-9.06 $\times 10^3/\mu l$ 紅血球： _____ $\times 10^6/\mu l$ 參考值：男4-5.52 $\times 10^6/\mu l$ 女3.78-4.99 $\times 10^6/\mu l$ 血紅素： _____ g/dl 參考值：男13.2-17.2g/dl 女10.8-14.9g/d	21. 尿液 尿糖： _____ 尿潛血： _____ 尿蛋白： _____
---	---

22. 傷寒糞便檢查 (桿菌性痢疾)： _____	23. 傷寒血清檢查： _____
---------------------------	-------------------

24. 其他檢驗項目： 空腹血糖： _____ mg/dl 參考值：70-100mg/dl 肌酸酐： _____ mg/dl 參考值：0.5-1.3mg/dl 膽固醇： _____ mg/dl 參考值：130-200mg/dl 三酸甘油脂： _____ mg/dl 參考值：35-200mg/dl 高密度脂蛋白膽固醇： _____ mg/dl 參考值：>40mg/dl 低密度脂蛋白膽固醇： _____ mg/dl 參考值：<130mg/dl 丙酮酸轉胺酶： _____ U/L 參考值：>7-42U/L	25. 心電圖： _____
---	----------------

26. 其他 _____

確認體檢項目簽名： _____