大專校院校名_____學生健康資料卡

姓名:_____系級:_____學號:_____

全身檢查項目	檢查日期：　　年　　月　　日，檢查結果登錄（請勾選）	檢查醫事人員簽章
身高：_____公分　體重：_____公斤	自選項目：□腰圍_____公分	
血壓：_____/_____mmHg　脈搏：_____次/分		
視力檢查	裸視：左眼_____右眼_____　矯正視力：左眼_____右眼_____	
眼	□無明顯異常	□辨色力異常　□其他_____
耳鼻喉	□無明顯異常	聽力異常：□左 □右 □疑似中耳炎，如：耳膜破損　□扁桃腺腫大　□耵聹栓塞　□其他_____
頭頸	□無明顯異常	□斜頸　□異常腫塊　□其他 _____
胸部	□無明顯異常	□心肺疾病　□胸廓異常　□其他_____
腹部	□無明顯異常	□異常腫大　□其他_____
脊柱四肢	□無明顯異常	□脊柱側彎　□肢體畸形　□青蛙肢（蹲距困難）　□其他 _____
泌尿生殖	□無明顯異常 □未檢查	□包皮異常　□精索靜脈曲張　□其他_____
皮膚	□無明顯異常	□癬　□疥瘡　□疣　□異位性皮膚炎　□溼疹　□其他_____
口腔	□無明顯異常	□口腔衛生不良　□牙結石　□牙齦炎　□牙周炎　□齒列咬合不正 □口腔黏膜異常　□其他_____

牙齒位置圖　檢查代碼　C-齲齒　X-缺牙　△-已矯治　ψ-阻生牙　Sp.-贅生牙

右上	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	左上
右下	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	左下

總評建議	□無明顯異常 □有異狀，需接受_____科醫師診治 □其他建議：	承辦檢查醫院簽章

實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 追蹤	實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 追蹤
尿液檢查	尿蛋白　（＋）（－）				血脂肪	總膽固醇　（mg/dl）			
	尿糖　（＋）（－）				腎功能檢查	肌酸酐　（mg/dl）			
	潛血　（＋）（－）					尿酸　（mg/dl）			
	酸鹼值					血尿素氮(mg/dl）※			
血液常規檢查	血色素　（g/dl）				肝功能檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶　（U/L）			
	白血球　（10^3/μL）					麩胺酸丙酮酸轉胺酶　（U/L）			
	紅血球　（10^6/μL）				血清免疫學	B 型肝炎表面抗原			
	血小板　（10^3/μL）					B 型肝炎表面抗體			
	平均血球容積 MCV（fl）				其他				
	血球容積比 Hct（％）※								

胸部 X 光檢查	檢查日期	檢查結果： □無明顯異常 □疑似肺結核病徵　□肺結核鈣化　□胸廓異常　□肋膜腔積水 □脊柱側彎　□心臟肥大　□支氣管擴張　□其他_____	複查矯治、日期及備註：

臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位	檢查結果	轉介複查追蹤及備註

健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄