

※ 以下各項檢查項目請依規定務必確實執行（由健檢單位填寫）

項目		日期														年		月		日		檢查醫事人員簽章			
血壓：		/ mmHg														脈搏：		次/分		腰圍：		公分			
聽力		☐ 無明顯異常														☐ 左耳聽力弱		☐ 右耳聽力弱		☐ 其他					
辨色力		☐ 無明顯異常														☐ 辨色力異常		☐ 其他							
眼睛		☐ 無明顯異常														☐ 其他									
頭頸		☐ 無明顯異常														☐ 斜頸		☐ 異常腫塊		（ ☐ 甲狀腺腫 ☐ 淋巴腺腫大） ☐ 其他					
耳鼻喉		☐ 無明顯異常														☐ 疑似中耳炎		☐ 扁桃腺腫大		☐ 盯聾栓塞 ☐ 其他					
胸部		☐ 無明顯異常 ☐ 未受檢														☐ 心肺疾病		（ ☐ 心雜音 ☐ 呼吸聲異常 ☐ 心律不整）		☐ 胸廓異常 ☐ 其他					
腹部		☐ 無明顯異常 ☐ 未受檢														☐ 異常腫大		☐ 其他							
脊柱四肢		☐ 無明顯異常														☐ 脊柱側彎		☐ 肢體畸形		☐ 蹲踞困難 ☐ 其他					
皮膚		☐ 無明顯異常														☐ 癬		☐ 疥瘡		☐ 疣 ☐ 異位性皮膚炎 ☐ 濕疹 ☐ 其他					
泌尿生殖 (只適用男生)		☐ 無明顯異常 ☐ 未受檢														☐ 包皮異常		☐ 陰囊腫大		☐ 精索靜脈曲張 ☐ 其他					
口腔		1. 未治療齲齒： ☐ 無 ☐ 有 2. 已治療： ☐ 無 ☐ 有 3. 恆齒第一大臼齒齲齒經驗： ☐ 無 ☐ 有(16 或 26)(36 或 46) 有實施口檢表項目，上列 1-3 項以符號紀錄於口腔檢查表 4. 黏膜狀況： ☐ 正常 ☐ 需轉介 5. ☐ 口腔衛生不良 ☐ 牙結石 ☐ 牙齦炎 ☐ 咬合不正(矯治中) ☐ 其他																							
口腔 檢 查		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	C-齲齒 X-缺牙 △-已矯治 /-待拔牙 (因齲齒造成之殘根) φ-阻生牙 Sp-贅生牙							
		上			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			上								
				右											左										
		下			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			下								
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38								
實驗室檢查		尿液														尿蛋白：		尿糖：		尿潛血：		酸鹼值：			
		肝功														SGOT：		U/L		SGPT：		U/L		血液常規檢查：	
		腎功														肌酐酸 Creatinine：		mg/dl		WBC：		Hct：		MCHC：	
		尿酸檢查														尿酸 Uric acid：		mg/dl		RBC：		MCV：		PLT：	
		B型肝炎														HBsAg：		HBsAb：		HBeAg：		Hb：		MCH：	
		血脂														總膽固醇 T-CHOL		mg/dl							
胸部X光檢查		檢查結果： ☐ 無明顯異狀 ☐ 疑似肺結核病竈 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 脊柱側彎 度 ☐ 心臟肥大 ☐ 支氣管擴張 ☐ 其他														複查矯治及備註：									
醫師總評及建議		☐ 無明顯異常 ☐ 其他建議：																承辦檢查醫院 簽章							
矯治追蹤紀錄及特殊記載																									