



國立屏東科技大學學生健康檢查資料表

姓名 Name		(自行填寫)		性別 Sex		(自行填寫)	
科別系所 Dept./Institute/Class		(自行填寫)		學號 Student NO.		(自行填寫)	
身份證字號 I.D. No		(自行填寫)		出生年月日 Date of birth		(自行填寫)	
手機號碼 Cell phone No.		(自行填寫)					
一般 檢 查	身 高	cm		體 重	kg		人員簽章
	腰 圍	cm					
	血 壓	mmHg		mmHg		mmHg	
	脈 搏	次/分		次/分		次/分	
	視 力	裸 視	左： 右：	矯 正	左： 右：		
	辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 色弱 <input type="checkbox"/> 其他_____		聽 力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常_____		
理 學 檢 查	既往病史						
	眼	<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 疑似中耳炎，如：耳膜破損 <input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大 <input type="checkbox"/> 耵聍栓塞 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	頭 頸	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	胸 部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 心肺疾病 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	腹 部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 異常腫大 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	脊柱四肢	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 蹲踞困難 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	皮 膚	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 溼疹 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	醫師建議						
口 腔	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		未治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 缺牙(因齲齒拔除)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 已矯治牙齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 牙齦炎： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 牙結石： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 其他_____				
胸部 X 光檢查	※懷孕請先告知檢查人員 ※(未照 X 光請註明原因)						
實驗室 檢 查	尿 液	酸鹼值： 尿蛋白：		尿 糖： 尿潛血： <input type="checkbox"/> 生理期			
	血 液						

★健檢完畢請「務必」將體檢表繳回★