病歷號： 1554817

# 勞工一般體格及健康檢查紀錄表

健康編號： 0038

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 專案名稱 | 裕民航運 | 姓　名 | 林庭如 | 檢查年月日 | 2024/05/23 |
| 廠　別 | | 生　日 | 1994/01/21 | 受僱年月日 | |
| 部　門 | | 工　號 | | 電　話 | |
| 性　別 | 女 | 地址 | 台北市大安區敦化南路二段207號29樓 | 身分證號 | E224325725 |
| 現在從事作業之名稱及開始從事此作業之年月日 | | 檢查時期 | | | |

| 檢查項目 | | | |
|---|---|---|---|
| 作業經歷、生活習慣及自覺症狀調查 | | | / / 以上皆無 |
| 既往病史 | | | 甲狀腺疾病 |
| 各系統物理檢查 | 頭頸部 | | 無異常 |
| | 呼吸系統 | | 無異常 |
| | 心臟血管 | | 無異常 |
| | 消化系統 | | 無異常 |
| | 神經系統 | | 無異常 |
| | 肌肉骨骼 | | 無異常 |
| | 皮膚 | | 無異常 |
| | 醫師問診(自覺症狀與睡眠概況) | | 無異常 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 身高(cm) | 155.9 | | 體重(KG) | 51.8 |
| 腰圍(cm) | 73 | 男性<90公分，女性<80 | 視力矯正 | 左：0.7　右：0.8 |
| 辨色力測試 | 無異常 Normal | | 聽力檢查 | 左：無異常Normal 右：無異常 Normal |
| 血壓(mmHg) | 收縮壓：93 | (90~140 mmHg) | 舒張壓：58 | (60~90mmHg) |
| 尿蛋白 | - | -（陰性） | 尿潛血 | -　-（陰性） |
| 血色素 | 13.2 | (12.0～16.0 g/dL) | 白血球數 | 5.05　(3.80～10.40 x10^3/μL) |
| 血糖 | 92 | (70～100 mg/dL) | | |
| 血清丙胺酸轉胺?(ALT或稱SGPT) | 11 | (<31 IU/L) | | |
| 肌酸酐(creatinine) | 0.72 | (0.60～1.20 mg/dL) | | |
| 膽固醇 | 158 | (<200 mg/dL) | | |
| 三酸甘油脂 | 59 | (<150 mg/dL) | | |
| 高密度脂蛋白膽固醇 | 55 | (>50 mg/dL) | 低密度膽固醇 | 102　(<130 mg/dL) |
| 胸部 X 光(大片)攝影 | 無明顯活動性肺疾病 | | | |

**應處理及注意事項**

1. ■檢查結果大致正常，請定期健康檢查。
2. □檢查結果部分異常，宜在（_____）內至醫療機構_____科，實施健康追蹤檢查。
3. □檢查結果異常，建議不適宜從事_____作業。（請說明原因：_____）。
4. □檢查結果異常，建議調整工作（可複選）：
   - □縮短工作時間（請說明原因：_____）。
   - □更換工作內容（請說明原因：_____）。
   - □變更作業場所（請說明原因：_____）。
   - □其他：_____（請說明原因：_____）。
5. ■其他：視力不佳：若自覺視力模糊，請至眼科門診追蹤檢查。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 檢查醫療機構名稱、地址、電話聯絡人 | 亞東紀念醫院<br>220新北市板橋區南雅南路二段21號<br>02-8966-7000 | 健檢醫師姓名<br>證書字號 | 亞東醫師V 石明雄 91064 M0316124 |