

채 용 신 체 검 사 서

성 명	김주영	주민등록번호	720615-2841419	여			
주 소		전 화 번 호	010-6202-8553				
신 장	154.5 Cm	시 력	좌 : (교정: 1.2)				
체 중	47.3 Kg		우 : (교정: 1.2)				
색 신	특이소견 없음	청 력	정상수치	결 과			
혈 압	114/71 mmHg		10-40db	좌	1000Hz	2000Hz	3000Hz
		10-40db	우	20	20	20	20
혈 액 형	AB+ 형	혈 청 GOT	0-40U/L		20		
요 당	음 성	혈 청 GPT	0-40U/L		9		
		감마지티피 r-GTP	남	11-63이하		15	
		여	8-35이하				
요 단 백	음 성	총콜레스테롤	70-199		252		
매독검사(혈청)	음 성	빈 혈	남	12-17.5		13.6	
			여	10-16.5			
간염항원	음 성	흉 부 질 환	(No.23- 1225) 특이소견없음				
간염항체	양 성	요 추 질 환	(No.23-) 미촬영				
호흡질환	특이소견 없음	피 부 질 환	특이소견 없음				
소화질환	특이소견 없음	구 강 질 환	특이소견 없음				

위와 같이 검사하였습니다.

2023년 07월 28일

면허번호 : 제 38924 호

검진 의사명 : 이 혜 정 (8)

검사결과	이상지질혈청수치증가
의사소견	이상지질혈청수치증가 소견으로 전문의 진료 요합니다.

위와 같이 판정 하였음을 증명합니다.

2023년 07월 28일

연 세 에 스 병 원



Tel. (055) 548-7700

Fax. (055) 542-0174 발행일: 2023년 07월 29일

※ 직인이 없는 것은 무효입니다.

(210mm × 297mm)채용신체검사서

※ 유효기간 : 판정일로부터 1년입니다.