

차트 21-06963

번호

【 ☐ 특수 ☐ 배치전 ☐ 특검만 건강진단개인표

야간작업, 소음(배치전), 광물질분진, 용접흄, IPA, MDI, MEK, MIBK, 가솔린, 노알헥산(배치전), 디클로로메탄, 메틸알코올, 부틸셀로솔브, 스토다드솔벤트, 스티렌, 시클로헥산, 아세톤, 에틸렌글리콜, 에틸벤젠,

(Name) 재연		(Residential ID No.)		(Cell phone)	
(Company name) 천교통공사		(Address)			
(Date of entrance to company) 000-08-16		노출기간		굴현정비팀, 일상검사반	
공 정 명	근무년수	근무기간	문 진	현재병력	고혈압(), 당뇨(), 중이염() 이상지질혈증()
	년 월	~		가 족 력	고혈압(), 당뇨(), (기타:)
	년 월	~			
	년 월	~			
일 반 건 강 진 단 항 목			특 수 건 강 진 단 항 목		
신 장	cm	☐ 순음청력검사1차 (양측기도) 14시간이상 휴무확인() 소음초과 사업장확인()		☐ 객담검사	
체 중	kg	Hz	좌	우	☒ 폐활량 검사
허 리 돌 레	cm	0.5 kHz			☒ 심전도 검사
혈 압	① /	1kHz			☒ 요10종
	② /	2kHz			☒ 야간작업(허리돌레, 혈당, 이상지질검사)
	③ /	3kHz			☐ 간기능 검사 (GOT, GPT, r-GTP)
청 력	좌 우	4kHz			☐ 이상지질 검사 (TC, HDL, TG)
시 력 (교정)	좌 우	6kHz			☐ Hb, Hct, WBC, RBC ☒ PLT, WBC Diff
☐ 흉부방사선 검사 (chest PA)			☐ 망상적혈구		
			☒ 약력검사		
☐ 흉부방사선 chest Both ap&lat			☐ 좌: 우:		
			☐ 기타검사		
			☐ 치아검사(치아부식증) :		
			치과 의사	(인)	
판정	소 건		조 치		업무수행 적합여부
					유해인자 별 건강구분 유해인자 건강구분
건강진단일자			건강진단기관	온 누 리 병 원	건강진단 의사
사 업 주	(서명 또는 인)		보건관리자	(서명 또는 인)	서 동 윤 (서명 또는 인)

2023-09-22