

(앞장)

검진순서 ☞ 진단 → 영상 → 내시경 → 검진실

차트 04-08955

번호

【 ☐ 특수 ☐ 배치전 ☐ 특검만 건강진단개인표

야간작업, 소음, 광물성분진, 1,2-디클로로프로판, 노말헥산, 부틸셀로솔브, 톨루엔(크레졸), 구리, 산화아연, 안티몬, 주석(무기), 황산, 진동

유해인자

성명	(Name) 이예슬	주민번호	(Residential ID No.)		휴대 전화 번호	(Cell phone)	
사업장명	(Company name) 온누리병원	자택주소	(Address)				
입사일자	(Date of entrance to company)	노출기간			작업부서 및 작업내용		
과거직력	공정명	근무년수	근무기간		문진	현재병력	고혈압(), 당뇨(), 중이염() 이상지질혈증()
		년 월	~			가족력	고혈압(), 당뇨(), (기타:) 술() 담배() 운동()
		년 월	~				
		년 월	~				
일반건강진단항목		특수건강진단항목					
신장	cm	☒ 순음청력검사1차 (양측기도) 14시간이상 휴무확인() 소음초과 사업장확인()		☐ 객담검사		☒ 생물학적 노출지표 검사(소변/혈액)	
체중	kg	Hz	좌	우	☒ 폐활량 검사		소변
허리둘레	cm	0.5 kHz			☒ 심전도 검사		
혈압	① /	1 kHz			☒ 요10종		
	② /	2 kHz			☐ 야간작업(허리둘레, 혈당, 이상지질검사)		
	③ /	3 kHz			☐ 간기능 검사 (GOT, GPT, r-GTP)		
청력	좌 우	4 kHz			☐ 이상지질 검사 (TC, HDL, TG)		혈액
시력	좌 우	6 kHz			☐ Hb, Hct, WBC, RBC		
(교정)					☐ PLT, WBC Diff		
					☐ 망상적혈구		
☒ 흉부방사선 검사 (chest PA)				☐ 악력검사		☐ 치아검사(치아부식증)	
☐ 흉부방사선 chest Both ap&lat				☐ 좌:		☐ 기타검사	
				☐ 우:		☐ 치과 의사 (인)	
				☐ 기타검사		☐ 기타표적 -	
				☐ 치아검사(치아부식증)		☐ 생식계	
				☐ 치과 의사 (인)		☐ 생물학적지표검사	
				☐ 치과 의사 (인)		☐ 내분비계	
				☐ 치과 의사 (인)		☐ 위장관계	
				☐ 치과 의사 (인)		☐ 진동각 손톱압박, 악력, 통각	
판정	소견		조치		업무수행 적합여부	유해인자 별 건강구분	
						유해인자 건강구분	
건강진단일자	2023-10-17		건강진단기관	온누리병원	건강진단의사	송동빈 (서명 또는 인)	
사업주	(서명 또는 인)		보건관리자	(서명 또는 인)	근로자	(서명 또는 인)	