

barcode

검진 기록지

검사항목	
------	--

사업장명		부서명		공정명		입사일	
성명		주민번호		연락처		전입일	

신장 (cm)			체중 (kg)			허리둘레 (cm)			혈압 (mmHg)			1차 : 2차 :		시력		교정 ○		안압 (mmHg)				
									수축			이완			우		좌		우		좌	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
X	3	3	X	3	3	X	3	3	X	3	3	X	3	3	X	3	X	3	3	3	3	3
X	4	4	X	4	4	X	4	4	X	4	4	X	4	4	X	4	X	4	4	4	4	4
X	5	5	X	5	5	X	5	5	X	5	5	X	5	5	X	5	X	5	5	5	5	5
X	6	6	X	6	6	X	6	6	X	6	6	X	6	6	X	6	X	6	6	6	6	6
X	7	7	X	7	7	X	7	7	X	7	7	X	7	7	X	7	X	7	x	7	x	7
X	8	8	X	8	8	X	8	8	X	8	8	X	8	8	X	8	X	8	x	8	x	8
X	9	9	X	9	9	X	9	9	X	9	9	X	9	9	X	9	X	9	x	9	x	9

청력 검사										
우 이					좌 이					
0.5KHz	1KHz	2KHz	4KHz	8KHz	0.5KHz	1KHz	2KHz	4KHz	8KHz	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1	x	1	x	1	1	x	1	x	1	
2	x	2	x	2	2	x	2	x	2	
3	x	3	x	3	3	x	3	x	3	
4	x	4	x	4	4	x	4	x	4	
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
6	x	6	x	6	6	x	6	x	6	
7	x	7	x	7	7	x	7	x	7	
8	x	8	x	8	8	x	8	x	8	
9	x	9	x	9	9	x	9	x	9	
10	↑100	10	↑100	10	10	↑100	10	↑100	10	↑100

진찰 소견	① 특이소견 없음
	② 재검

건강검진일자		건강검진기관	
판정일자		검진 의사	서명/인