

() 건강진단수검표

등 록 번 호		성 명		핸드폰	
전 검 진 일 자		입 사 일 자			
회 사 명		부 서 명			
주민등록번호		공 정 명			
주 소					
유 해 인 자					
				결 과 수 령	방문 ☐
					회사주소발송 ☐
				기타 ☐	집주소발송 ☐
					확인서명 : (서명)

신장	체중	시력		교정	혈압		허리둘레	요PH	요단백	요잠혈	요 당
		좌	우		수축기	이완기					
000 111 222 333 444 555 666 777 888 999	000 111 222 333 444 555 666 777 888 999	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99		000 111 222 333 444 555 666 777 888 999	000 111 222 333 444 555 666 777 888 999	000 111 222 333 444 555 666 777 888 999	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
X선 촬영번호											

청력 (좌)				청력 (우)				생물학적 노출표지자	낙상검사
1kHz	2kHz	3kHz	4kHz	1kHz	2kHz	3kHz	4kHz		
00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99	00 11 22 33 44 55 66 77 88 99		하지기능 ()초
									평형성(눈뜨고)()초
								평형성(눈감고)()초	
								보행장애 ☐ 유 ☐ 무	
								검사 및 진찰	

검진순서		생활습관		검진일	년월일
2층	폐구강 → 폐청력 → 폐신체계측 → 폐방사선촬영 → 폐채혈 → 폐폐활량 → 폐심전도 → 폐의사진찰 ※ 암검진 : 폐5층 폐6층	양호	개선	검진(문진)의사	(서명)
		○	○ 금연 필요 ○ 절주 필요 ○ 신체활동 필요 ○ 근력운동 필요	판정일	년월일
3층	폐구강 → 폐청력 → 폐탈의실 → 폐방사선촬영 → 폐신체계측 → 폐요검사 → 폐채혈 → 폐의사진찰	이경 검사	좌	검진(판정)의사	(서명)
			우		

가천대길병원

Gachon University Gil Medical Center