

일반+특수 건강진단 기록표

일반	배치전	특수	임시	수시	직무	접수번호
노심	노인	인지	생활습관	정신건강	골밀도	

*붉은선 안을 빈칸없이 꼼꼼히 작성해 주세요.(과거직력 및 유해인자는 특수검진 대상자만 작성해주시면됩니다)

성명				주민등록번호				휴대전화				
근로자주소									검진일자			
사업장명				입사년월일	년	월	일	폭로기간	년 월			
부서				현직전입일	년	월	일	폭로시간	시간(Hr)			
작업과정				작업내용								
과거직력	작업과정명	근무년수	노출기간	취급물질 및 노출 유해인자								

※※※※ 여기서부터는 병원에서 작성하는 부분이오니 수검자분은 뒷면의 문진표를 작성해주시기바랍니다 ※※※※

검사항목														
기초체위검사							기도순음청력검사							
신장	체중	허리둘레	혈압(mmHg)	시력	☐ 교정				☐ 측정불가					
☐ 직접기재	☐ 직접기재	☐ 직접기재	☐ PO	☐ 교정	항목(Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	이경검사		
cm	kg	cm	1차 / 2차	좌 우	기도 (db)	좌 우								
흉부 방사선검사	촬영번호()			치아검사		검사소견		(인)						
요단백	☐ 음성 ☐ 약양성(±) ☐ +1 ☐ +2 ☐ +3 ☐ +4													
노인신체기능검사							진동검사							
하지기능	일어나3M걸고 돌아와앉기	초(10초이내)		악력검사(좌/우)		☐ 좌					☐ 우			
	보행장애	☐ 무	☐ 유	☐ 검사불가	손톱압박검사		☐ 정상		☐ 비정상					
평형성	눈감은상태	한다리로서기 초(15초 이상)		진동각		☐ 정상		☐ 비정상						
	눈뜬상태	한다리로서기 초(20초 이상)		통각		☐ 정상		☐ 비정상						
심전도	☐ 정상		☐ 부정맥		☐ 협심증,심근경색,		☐ 고혈압에의한심비대		☐ 심장염					
	☐ 전해질대사의이상		☐ 기타(고혈압성변화)		☐ 기타(전도장애)		☐ 기타(Q-T이상)		☐ 기타(Q-파이상)					
	☐ 기타(T-파이상)		☐ 기타(ST-T이상)		☐ 기타(P-R)이상		☐ 기타#(							
현재및 과거병력	질병명	뇌졸중 (중풍)	심근경색 협심증	고혈압	당뇨	이상지 질혈증	폐결핵	기타 (암포함)	없음	외상및 후유증		☐ 무	☐ 유	
	진단여부									일반상태		☐ 양호	☐ 보통	☐ 불량
	약물치료													
가족력										업무기인성				
생활습관관리		☐ 금연필요 ☐ 절주필요		☐ 신체활동필요		☐ 근력운동필요								
표적장기 증상문진		☐ 비뇨기계 ☐ 간담도계		☐ 호흡기계 ☐ 약구강계		☐ 이비인후계 ☐ 신경계		☐ 심혈기계						
		☐ 조혈기계 ☐ 근골격계		☐ 근골격계 ☐ 내분비계		☐ 눈,피부,비강,인두		☐ 위장관계		☐ 기타				
표적장기 증상소견		BS - R, HB - M												
판정	유해인자	검진소견						사후관리조치		업무수행적합여부		건강구분		
포승튼튼의원		검진일자			수검자성명			전문의서명						