

朝陽科技大學 學生健康資料卡中文版 (114 學年度)

朝陽科技大學 學生健康資料卡中文版 (114 學年度)										學號																
學生基本資料	入學日期		年 月		就讀系所、班 (組) 別						姓名															
	出生日期		年 月 日		血型			性別		☐ 男 ☐ 女		身分證字號														
	戶籍地址												學生本人 行動電話		相片黏貼處											
	現居地址												學生本人 E-mail													
	緊 急 聯 絡 人、監 護 人 或附近親友	關係	姓名			電話(家)			電話(公)																	
個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病 ☐1.無 ☐6. 腎臟病 ☐11.關節炎 ☐16. 重大手術名稱：_____ ☐2.肺結核 ☐7. 癲癇 ☐12. 糖尿病 ☐17. 過敏物質名稱：_____ ☐3.心臟病 ☐8. 紅斑性狼瘡 ☐13.心理或精神疾病：_____ ☐18.其他：_____ ☐4.肝炎 ☐9. 血友病 ☐14.癌症：_____ ☐5. 氣喘 ☐10.蠱豆症 ☐15.海洋性貧血：_____																										

全身檢查項目			檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選）			檢查醫事人員簽章		
身高： 公分 體重： 公斤			腰圍： 公分※					
血壓： / mmHg 脈搏： 次/分※								
視力檢查 裸視：右眼 左眼 矯正視力：右眼 左眼								
眼	☐ 無明顯異常	☐ 辨色力異常△ ☐ 其他						
耳鼻喉	☐ 無明顯異常	聽力異常： ☐ 左 ☐ 右 ☐ 疑似中耳炎，如：耳膜破損△ ☐ 扁桃腺腫大△ ☐ 耵聍栓塞△ ☐ 其他						
頭頸	☐ 無明顯異常	☐ 斜頸 ☐ 異常腫塊 ☐ 其他						
胸腔及外觀	☐ 無明顯異常	☐ 心肺疾病 ☐ 胸廓異常 ☐ 其他						
腹部	☐ 無明顯異常	☐ 異常腫大 ☐ 其他						
脊柱四肢	☐ 無明顯異常	☐ 脊柱側彎 ☐ 肢體畸形 ☐ 蹲踞困難 ☐ 其他						
皮膚	☐ 無明顯異常	☐ 癬 ☐ 疥瘡 ☐ 疣 ☐ 異位性皮膚炎 ☐ 溼疹 ☐ 其他						
口腔篩檢	☐ 無明顯異常	未治療齲齒： ☐ 0.無 ☐ 1.有 缺牙(因齲齒拔除)： ☐ 0.無 ☐ 1.有 已矯治牙齒： ☐ 0.無 ☐ 1.有 牙齦炎※： ☐ 0.無 ☐ 1.有 牙結石※： ☐ 0.無 ☐ 1.有 ☐ 口腔衛生不良 ☐ 咬合不正 ☐ 其他						
總評建議	☐ 無明顯異常 ☐ 有異狀，需接受 科醫師診治 ☐ 其他建議：						承辦檢查醫院簽章	

實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果		實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果		
			異常註記	追蹤				異常註記	追蹤	
尿液檢查	尿蛋白（+）（-）				血脂肪	總膽固醇（mg/dL）				
	尿糖 （+）（-）					腎功能檢查	肌酸酐（mg/dL）			
	潛血 （+）（-）						尿酸（mg/dL）			
	酸鹼值						血尿素氮（mg/dL）※			
血液常規檢查	血色素（g/dL）				肝功能檢查	SGOT（U/L）				
	白血球（103/ μ L）					SGPT（U/L）				
	紅血球（106/ μ L）				其他※					
	血小板（103/ μ L）									
	平均血球容積（f1）									
	血球容積比（%）									

胸部 X 光檢查	檢查日期	檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 脊柱側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 支氣管擴張 ☐ 肺浸潤 ☐ 肺結節 ☐ 其他				複查矯治、日期及備註：
----------	------	--	--	--	--	-------------

臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位	檢查結果	轉介複查追蹤及備註
-------	------	------	------	------	-----------

健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄
----------	-----------------------

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目

※：學校自選項目