

國立臺灣師範大學學生健康資料卡 (學生自填)

填寫日期: 年 月 日

學		號			姓	名			相	
		11	<i>L</i> 17		學	院			一片	
出 2	生日	期	年 月	日	系 户	斤 別			叶 黏	
性		別	□男 、 □女		血	型	□ A 、 □ B 、 □	□ O 、 □ A B	照片。處	
學生	生 手	機							, 處	
取力	. \. \. \. \. \. \. \. \. \. \. \. \. \.	,	姓 名	Ī	關 係	電記	台(含區域碼)	手機(分隔)	前 4 碼,後六碼)	
	速絡	人					_	_		
	※曾总	悲下死	列何種疾病? 請勾選	•	[12.	糖尿病:		特殊疾病現況或	
	□ 1	.無			[13.4	心理或精神疾病:		應注意事項	
		肺糹	吉核 □ 7.癲癇		[14.	癌症:		□ 0.無	
	□ 3	.心腸	蔵病 □ 8.紅斑性犭	良瘡	[15.:	海洋性貧血:		□ 1.有(請描述)	
健		.肝 ¾	€ □ 9.血友病		[<u> </u>	重大手術:			
康	□ 5	. 氣 🖰	· □ 10.蠶豆症				過敏性物質:			
健康基本資料		. 腎腸	蔵病 □ 11.關節炎				其他:			
資料	高度证	近視:	目前左右眼任一眼有沒有近	視大						
		□ 領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡:□0.無 □1.有,類別:								
		□ 領有身心障礙手冊,□0.無□1.有,類別:等級:□1.輕度□2.中度 3.□重度 □4.極重度								
	若有」	若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中,請主動告知並提供就診病歷摘要,以作為照護參考								
	家族组	医病 5		遺傳	性疾病之	之家屬稱	謂 疾病名稱			
	※ 言	青勾出	選最合適的選項:							
	1. ši	過去 ′	7天內(不含假日)睡眠習慣: □①每日睡足7小時 □②不足7小時 □③時常失眠							
	2. š	過去 ′	去 7 天內(不含假日)早餐習慣: □◎都不吃□⑩有時吃,天□②每天吃:(9 點前吃□是□否;9 點後吃□是□否)							
	3. ši	過去7天內,你進行中等強度以上(活動時仍可交談但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動,累計1天至少10分鐘								
	1	有幾天?□◎0 天 □◎1 天 □②2 天 □③3 天 □④4 天 □⑤5 天 □⑥6 天 □②7 天								
	4. ii	過去 1 個月內,你吸菸/煙(包含傳統菸品、電子煙及加熱式菸品等新與菸品)情形: □①不吸菸 □②已戒除;□③有時吸菸(可複選:								
		□ 傳統菸品□ ®電子煙□ ©加熱式菸品等)□ ⊕每天吸菸(可複選:□○ ®傳統菸品□ ®電子煙□ ©加熱式菸品等)								
	5. ši	過去 1 個月內你喝酒情形?: □①不喝酒 □②有時喝酒 □③每天喝酒(□2 杯以上、□1 杯、□不到 1 杯) □④已戒除,勾選每天								
生活	D _i	曷酒る	省 ,需進一步選擇每天喝酒	杯數	,(1杯的	定義:	啤酒 330 ml、葡萄酒 120 i	ml、烈酒 45 ml)		
型態	6. ii	過去	1 個月內,你有嚼檳榔情形		下嚼檳榔	□②有	時嚼檳榔 □③每天嚼檳榔	『□④已戒除		
悉	7. 🕏									
	8. 7									
	9. ±									
	10. ši	過去 ′	7天內(不含假日)每日除了.	上課及	及作功課	需要之夕	卜,累積網路使用的時間?	?□①不到 2 小時□②)約 2-4 小時□③約 4 小時以	
	ر	Ł								
	11. 1	尔通尔	常1天刷牙幾次?□◎0次□	D1 ∌	t□@2 ∌	෭ ∏③3 =	欠以上			
	12. 1	12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下,多久會做一次口腔健康檢查? □①每半年1次□②每年1次□③1年以上□④從來沒有								
	13. }	13. 月經情況(女生回答):有無經痛現象? □①沒有□②輕微□③嚴重□④不知道/拒答								
自	1. 過	去1	個月,一般來說,您認為您	目前	的健康制	 犬況是:[]①非常好□②好□③一般[
評我 估健	2. 過	去1	個月,一般來說,您認為您	目前	的心理的	建康是:□]①非常好□②好□③一般[□④不好□⑤非常不好	子	
康	※目前	前有明	那些健康問題?請敘述:			; 是否需	言要學校協助: □0.否□1.♬	른		



第2頁(承前頁)

健康檢查紀錄表(體檢項目由健檢單位填寫)

視 力	學號:	受檢學生 (檢查日期) 學	受檢學生 體檢項目		
現	體重: Kg 腰圍: cm	望 格 身高: cm 體	體格		
報	(視需要複查) / mmHg 脈搏: 次/分	L 壓 / mmHg (視	血 壓		
事 報 一点的與異常 一其化 該力 左二正常 未治療締備: □0. 無 □1. 有 未治療締備: □0. 無 □1. 有 未分療締備: □0. 無 □1. 有 本子献表: □0. 無 □1. 有 上病行事情而, 無 □1. 有 中方山本村本元: □0. 無 □1. 有 上方 上病行事情而, 無 □1. 有 本子献元: □0. 無 □1. 有 上方 上病行事情而, 無 □1. 有 本子林元: □0. 無 □1. 有 上方 上	右: □正常	裸視左: 右:	ia L		
	左:	第 正 左: 右:	祝 刀		
□ 整	-	- 鼻 喉 □無明顯異常 □其他	耳 鼻 喉		
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		未治療齲齒:□0. 無 □1. 有			
現實	*牙齦炎:□0.無 □1.有 *牙結石:□0.無 □1.有	已矯治牙齒:□0.無 □1.有	口 腔		
具常腫塊 其他	其他特殊事項	□無明顯異常 □斜頸	5 55		
腹 部 無明顯異常 具常腫大 其他 劳柱四肢 無明顯異常 一尊柱側彎 一導踞困難 其他 皮膚 無明顯異常 具位性皮膚炎 一邊疹 其他 上無明顯異常 一與位性皮膚炎 一邊疹 其他 一無明顯異常 一財時節 一助膜腔積水 複查追蹤情別 一類如此 一類如此 原蛋白: 原蛋白: 小酸酐: mg/dl 尿液 房株: 原酸: mg/dl 根查 溶血: 自血球 WBC: K/uL 酸鹼值: 如此 WBC: K/uL 檢驗值: 如此 RBC: M/uL 血脂肪 總驗固醇: m 放血液常规 血色素 Hb: g/dl 肝功能 SGOT: U 如 企業積比 Hct: % 檢查 SGPT: U 平均血球容積 MCV: fL 血清 B型肝炎表面抗原: 中均血球容積 MCV: fL 血清 B型肝炎表面抗原: 血小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: 小類與異常 一有異狀、須接受 一种醫師診治 一其他建議 一种醫師診治		□異常腫塊 □其他	政功		
勞 柱 四 肢	□胸廓異常 □其他	控及外觀 □無明顯異常 □心肺疾病 □胸	胸腔及外觀		
皮膚 □無明顯異常 □異位性皮膚炎□達疹 □其他 上無明顯異常 □肺浸潤 □肺結節 □助膜腔積水 複查追蹤情別 上無明顯異常 □肺結節 □助膜腔積水 複查追蹤情別 一類相側彎 □心臓肥大 □支氣管擴張 □其他 原素氣: mg/dl 尿液 尿糖: 原 整: mg/dl 檢查 層面: 原 糖: 原本: 原本: 原本: 原 酸: mg/dl 檢查 層面: 原 糖: 原本: 原本: 原本: 原本: 原本: 原本: <td>□其他</td> <td>部 □無明顯異常 □異常腫大 □其</td> <td>腹部</td>	□其他	部 □無明顯異常 □異常腫大 □其	腹部		
	□蹲踞困難 □其他	柱 四 肢 □無明顯異常 □脊柱側彎 □蹲	脊柱四肢		
胸部 X 光 □疑似肺结核病微□肺结核鈣化 □胸廓異常 □ 支氣管擴張 □ 其他 腎功能 檢查 保素氮: mg/dl	『炎□溼疹 □其他	膚 □無明顯異常 □異位性皮膚炎□溼	皮膚		
□	□肺結節 □肋膜腔積水 複查追蹤情形	□無明顯異常 □肺浸潤 □月			
賢功能 檢 查 尿素氮: mg/dl 尿液 檢 查 尿糖: 原 酸: mg/dl 檢 查 潛 血: 自血球 WBC: K/uL 酸鹼值: 红血球 RBC: M/uL 血脂肪 總贈固醇: m 血液常規 检 查 血色素 Hb: g/dl 肝功能 SGOT: U 血球容積比 Hct: % 檢 查 SGPT: U 平均血球容積 MCV: fl. 血 清 B型肝炎表面抗原: 血小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: 小板 PLT: K/uL 免疫學 A辦檢查醫院/醫師簽章 總評及建議 一有異狀,須接受 科醫師診治 □其他建議 科醫師診治			胸 部 X 光		
野功能 檢 查 N.酸酐: mg/dl 尿 液 檢 查 尿 糖: 厚驗 室檢查 白血球 WBC: K/uL 酸鹼值: 如成常規 檢 查 血產素 Hb: g/dl 肝功能 檢 查 SGOT: U 血球容積比 Hct: 96 檢 查 SGPT: U 平均血球容積 MCV: fL 血 清 血 小板 PLT: B型肝炎表面抗原: 加小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: 「無明顯異常 不辨檢查醫院/醫師簽章 均果也建議 「有異狀,須接受」 科醫師診治	□支氣管擴張 □其他				
機		腎功能	野功能		
實驗室檢查 白血球 WBC: K/uL 酸鹼值: 紅血球 RBC: M/uL 血脂肪 總膽固醇: m 血液常規 血色素 Hb: g/dl 肝功能 SGOT: U 血球容積比 Hct: % 檢查 SGPT: U 平均血球容積 MCV: fL 血清 B型肝炎表面抗原: 血小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: 上無明顯異常 承辦檢查醫院/醫師簽章 □有異狀,須接受 科醫師診治 □其他建議 科醫師診治		M酸酐: mg/dl			
驗室檢查 紅血球 RBC: M/uL 血脂肪 總膳固醇: m 血液常規檢查 血色素 Hb: g/dl 肝功能 SGOT: U 血球容積比 Hct: % 檢查 SGPT: U 平均血球容積 MCV: fL 血清 B型肝炎表面抗原: 血小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: 工無明顯異常 不辦檢查醫院/醫師簽章 一其他建議 本辦檢查醫院/醫師簽章					
檢	/uL 酸鹼值:	自血球 WBC: K/uL	實驗		
檢		·	室檢		
平均血球容積 MCV: fL 血 清 B型肝炎表面抗原: 血小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: □無明顯異常 承辦檢查醫院/醫師簽章 □有異狀,須接受 科醫師診治 □其他建議					
血小板 PLT: K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體: □無明顯異常 承辦檢查醫院/醫師簽章 □有異狀,須接受 科醫師診治 □其他建議 □其他建議		V = W	檢查		
□無明顯異常 □有異狀,須接受 <u></u> 科醫師診治 □其他建議	fL 血 清 B型肝炎表面抗原:	平均血球容積 MCV: fL			
總評及建議 □有異狀,須接受	K/uL 免疫學 B型肝炎表面抗體:	血小板 PLT: K/uL			
□其他建議	承辦檢查醫院/醫師簽章	□無明顯異常			
		評及建議 □有異狀,須接受	總評及建議		
健康管理綜合紀錄		□其他建議			
		·理綜合紀錄	健康管理綜合紀錄		