

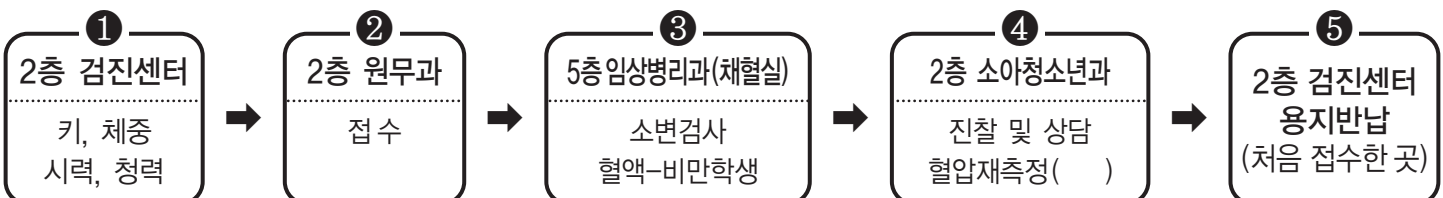
- ▶ ① 아래 √ 표 부분 인적사항과, ② 뒷장 문진표를 빠짐없이 작성하세요.
※ 용지는 반드시 병원에 제출하고 가세요 (미 반납시 결과발송 불가능합니다.)

√학 교 명			√학년/반/번호	학년	반	번
√성 명		√성별	남·여	√주민등록번호	-	
√연락처	집		√주소			
	핸드폰		(정확히)			

구분	검사항목	검사결과	구분	검사항목	검사결과	
신체 발달 상황	키	cm	소변 검사	요단백		
	몸무게	kg		요잠혈		
	비만도	상대체중	비만 혈액 (초4)	혈당(식전)	mg/dL	
귀	청력	좌: 우:		총콜레스테롤	mg/dL	
눈	시력	나안		좌: 우:	HDL콜레스테롤	mg/dL
		교정		좌: 우:	중성지방(TG)	mg/dL
혈압	최고/최저 mmHg	/		LDL콜레스테롤		
	Recheck	/		AST	U/L	
			ALT	U/L		
허리둘레 (초등 4 비만학생)						

진찰 및 상담					
근골격및척추	①무 ②유 (요통, 어깨결림, 척추전만, 척추측만, 척추후만, 기타)				
안질환	①무 ②유 (결막염, 눈썹찢림증, 사시, 기타)				
귀병	①무 ②유 (중이염, 외이도염, 기타)				
코병	①무 ②유 (부비동염, 비염, 기타)				
목병	①무 ②유 (편도비대, 경부림프절종대, 갑상선비대, 기타)				
피부병	①무 ②유 (아토피성피부염, 전염성피부염, 기타)				
진찰 및 상담	과거병력	①무 ②유 ()			
	외상및후유증	①무 ②유 ()			
	일반상태	①양호 ②보통 ③불량			
기타					
판정의사	면허번호		검진일	20 . .	
	의사명	(인)	검진기관	허유재병원	

가시는 곳 (건강검진순서) ➡



※ 모든 검사 끝난 후 처음 접수한 곳 2층 검진센터에 꼭 용지반납하세요 (결과는 학교로 발송)

건강검진 골지표 (초등학생용)

이 설문조사는 건강검진에 앞서 학생들의 건강상태를 미리 알아보고 진찰을 받을 때 참고하기 위한 것입니다. 초등학교 1학년 학생은 부모님(보호자)이, 초등학교 4학년 학생은 본인 또는 부모님(보호자)과 상의하여 작성하기 바랍니다.

	1. 병원에서 진단 받고 현재 치료 중인 질환이 있습니까? ()
예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	
	2-1. 있다면 질환명, 약 중부를 기록하여 주십시오. ()
예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	
	3. 병원에서 진단 받고 정기적으로 추적 관찰 중인 질환이 있습니까? ()
예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	
	4. 학생이 건강에 대하여 걱정되거나 궁금한 것이 있습니까? ()
예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	
	5. 학부모님께서 학생의 건강에 대하여 걱정되거나 궁금한 것이 있습니까? ()
예 <input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/>	
	6. 최근 한 달간 학생이 경험한 증상(예: 모든 "√"표시를 하여 주십시오.)

	항목 나타나는 증상 예 아니요
	전신상태 감기에 잘 걸리는 편이다. 온 몸에 힘이 없고 쉽게 피로한 편이다. 건강하지 않다고 생각한다.
	호흡기 기침과 함께 누런 가래가 올라온다. 힘이 많이 나면서 목이 따가운 때가 자주 있다. 평소 코로 숨쉬기가 불편하고 코가 자주 막힌다.
	순환기 기분이 있어도 심장이 두근거린다. 운동할 때 몹시 숨이 차다. 배가 자주 아프고 소화가 안 된다.
	소화기 속이 답답하다. 배가 똥똥하거나 가스가 찬 듯한 느낌이 있다. 설사를 자주 한다.
	혈액 코피가 자주 나고 다치면 피가 잘 멈추지 않는다. 몸에 멍이 잘 든다.
	그 밖의 증상 머리가 자주 아프다. 귀속이 아프거나 귀에서 진물이 나온다. 귀에서 소리가 난다. 입이 잘 벌어지지 않는다. 볼이나 하리가 아프다.