

건강검사기록지(초등학생용)

이곳만 작성하세요

학 교 명	학 교		학 년 반 번 호	학 년	반	번
성 명	성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생 년 월 일	년	월	일
주 소			전 화 번 호			
			검 진 일	년	월	일

건강진단							
구분	검사항목	검사결과		구분	검사항목	검사결과	
신체 발달 상황	키	cm		혈압	수축기	mmHg	
	몸무게	kg			이완기	mmHg	
	허리둘레	cm		귀	청력	좌 : ①정상 ②이상	
<small>4학년 미만</small> 비만도	①정상 ②저체중 ③과체중 ④비만		우 : ①정상 ②이상				
눈	시력 측정	나안	좌 :	우 :	소변	요단백	①음성, ②약산성±, ③+1, ④+2, ⑤+3, ⑥+4
		교정	좌 :	우 :		요잠혈	①음성, ②약산성±, ③+1, ④+2, ⑤+3, ⑥+4
<small>4학년 미만</small> 혈액 검사	혈당(공복)	mg/dL		(정상)100 이하 / (주의)100~125			
	총콜레스테롤	mg/dL		(정상)170 이하 / (주의)170~239			
	LDL-C	mg/dL		(정상)110 이하			
	HDL-C	mg/dL		(정상)45 이상			
	Triglyceride	mg/dL		(정상)90 이하			
	AST	U/L		(정상)40 이하 / (주의)41~50			
	ALT	U/L		(정상)40 이하 / (주의)41~50			
체질검사							
척추	안질환	귀병	콧병	목병	피부병		
1.정상 2.전만 3.측만 4.후만 5.기타()	1.없음 2.결막염 3.눈썹찢림증 4.사시 5.기타()	1.없음 2.바깥귀길염 (외이도염) 3.중이염 4.기타()	1.없음 2.비염 3.코결막염 (부비동염) 4.기타()	1.없음 2.갑상샘비대 3.목부위림프절비대 4.편도선비대 5.기타()	1.없음 2.아토피성피부염 3.전염성피부염 4.기타()		
진찰 및 상담	과거병력	①무 ②유 ③기타()					
	외상 및 후유증	①무 ②유 ③기타()					
	일반상태	①보통 ②양호 ③불량 ④기타()					
	그 밖의 사항						
종합소견							
종합소견			가정에서 조치사항				
판정의사	(서명)		검진기관	미르소아청소년과의원			

