

検査項目① (工作人员填写栏)

尿検査(M) 有 腎機能障害 有



抽血签字

蛋白 - +- + 2+ 3+ 4+ 5+
糖 - +- + 2+ 3+ 4+ 5+
潜血 - +- + 2+ 3+ 4+ 5+

体重 . kg

身高 . cm

腹围 . cm

血压 第一次 / ・今天有无内服降压药 (有 · 无)

第二次 /

血液 饭后 . 小时 ・饮食时间 点

血糖 空腹时血糖 HbA1c 推定盐分摄取量

肝炎 胃蛋白酶原

PSA 风疹

・抗凝固剂 内服 (有 · 无)

・有过凝集凝固 (有 · 无)

骨密度(超音波) . ・翼状针希望 (有 · 无)

工作人员评论

検査項目② (工作人员填写栏)

	要指导 (治疗中)	要治疗
内科诊察		
1. 心律失常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 心杂音	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 呼吸音异常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 贫血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 浮肿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 感觉障碍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 甲状腺肿大	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

医生No. 没有

贫血检查 医生指示 { 有既往病史 (限5年以内治愈、放任的人)
 视诊发现有问题的
 有既往病史、视诊也有问题的

肌酸酐 医生指示

心电图 医生指示

HR

眼底 医生指示

右No

左No

既往病史② (眼的疾)

有既往病史的人, 请在该项目上划竖线。

没有

	治疗中	治愈	放任	手术	年龄
白内障 (左 右 双眼)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
绿内障 (左 右 双眼)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
其他① (左 右 双眼) 病名 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
其他② (左 右 双眼) 病名 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>