

**國際佛法薪傳者短期出家
醫療檢查報告**

1. 個人知料：以端正的字體填寫清楚

姓名（在您的姓氏下劃線）_____ 年齡_____

出生日_____ 國籍_____

2. 醫療歷史：在您的曾或還患有病症的方格內打“叉”（X）

胃潰瘍	癲癇症	高血壓	黃疸病	壓力
有關心臟的疾病	肝炎	精神病	有關腎臟的疾病	敏感症
糖尿病	哮喘	排尿困難	結核病	
其他疾病(請說明)_____				

在“是”或“否”旁的方格內打叉（X）。如果“是”，請說明

藥物敏感	否	是（請說明）_____
家族遺傳病	否	是（請說明）_____
捐血	否	是（最後一次在什麼時候）_____
紋身	否	是（身體哪一部分）_____
吸毒	否	是（哪一種）_____
喝酒	否	是（最後一次在什麼時候）_____
抽煙	否	是（最後一次在什麼時候）_____

1. 醫生檢驗：

高度：_____ cm. ; 體重：_____ kg ; 脈搏：_____ /min ; 血壓：_____ mm / Hg 血型：_____

性病檢驗：_____ 尿液分析：Alb _____ Sugar: _____ Micro: _____ 糞便：_____

HIV-IgC: _____ B 型肝炎：_____ 血糖：_____ CBC: _____ Creatinine (肌酸酐): _____

BUN (腎臟功能): _____ SGOT (肝臟功能): _____ SGPT (肝臟功能): _____

ALK PHOSPHATASE (肝臟功能): _____ 其他: _____

眼睛	正常	不正常	動脈	正常	不正常
色盲	不是	是	靜脈曲張	不是	是
耳朵	正常	不正常	皮膚/淋巴結	正常	不正常
鼻子與喉嚨	正常	不正常	疝氣	不是	是
肺	正常	不正常	關節與肌肉	正常	不正常
胸部 x-光	正常	不正常	直腸	正常	不正常
心臟	正常	不正常	泌尿生殖器	正常	不正常
腹部	正常	不正常	神經系統	正常	不正常
肢體	正常	不正常	精神狀況	正常	不正常

總結：_____

建議：_____

醫生簽名：_____ 聯絡地址：_____