职 业 健 康 检 查 表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类别：岗前( )、 在岗( | )、离岗( | ) |
| 单位（厂、矿）: | 科区（车间）： |  |
| 工号（X 线号）： | 姓名： | 性别： |
| 婚姻状况：（已婚）、（未婚） | 联系电话: |  |

身份证号码

照 片

总工龄: 接毒接害工龄:

毒害种类和名称（接触的打√）：矽尘、煤尘、水泥尘、电焊烟尘、高温、噪声、

其它（填写） 一、职业史

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时期 | 工作单位 | 科区（车间） | 工种 | 有害因素 | 防护措施 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、烟酒史 烟： 支/天、累计 年,酒 ml/天、累计 年以下由受检查本人填写 受检者签名:

贴身份证复印件处

用人单位签章年 月 日

淮河能源集团职防院 印制

|  |  |
| --- | --- |
| 三、既往史 |  |
| 高血压 | 年，糖尿病 | 年，肺结核 年， |
| 药物过敏: |  |  |
| 其它: |  |  |
| 四、其它:五、症状 |  | 七、化验及其它检查 |

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 | 年 月 日 |
| 气 短 |  |
| 胸 闷 |  |
| 胸 痛 |  |
| 咳 嗽 |  |
| 咳 痰 |  |
| 咳 血 |  |
| 咯 血 |  |
| 哮 喘 |  |
| 心 慌 |  |
| 心 悸 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 医生签名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 肝胆B 超: | 检出打√ | 心电图: | 检出打√ |
| 脂肪肝 |  | 窦性心动过缓 |  |
| 肝区光点细密 |  | 窦性心动过速 |  |
| 肝区光点增粗 |  | 窦性心律不齐 |  |
| 肝囊肿 |  | ( )房早 |  |
| 肝胆位置下移 |  | ( )室早 |  |
| 肝内钙化灶 |  | ( )房室传导阻滞 |  |
| 胆囊壁毛糙 |  | ( )完全性右束支传导阻滞 |  |
| 肝内胆管结石 |  | ( )完全性左束支传导阻滞 |  |
| 肝内血管瘤 |  | 左心室高电压 |  |
| 胆囊息肉 |  | ST-T 改变 |  |
| 胆结石 |  | T 波改变 |  |
| 胆囊壁胆固醇结晶 |  | 窦性心律正常心电图 |  |
| 其它 |  |  |  |
| 医生签名: 操作员: | 医生签名: 操作员: |

六、体征

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内 | 科 | 心率: | 次/分 | 血压: | / mmHg医生签名: |
| 外 | 科 | 医生签名: |
| 身高体重 | 身高 | cm | 体重 | Kg |

七、化验及其它检查

医生签名:

胸片

操作员:

医生签名:

肺功能

|  |
| --- |
| 化验及其它检查报告单粘贴处 |
| 项 目 | 检查结果 | 检查医师(签章) | 备 注 |
| 五官 | 视力 | 裸视 | L R |  |  |
| 矫正 | L R |
| 晶体 |  |  |  |
| 眼底 |  |
| 辨色力检查 |  |
| 听力 | 左 |  |
| 右 |  |
| 鼻 |  |
| 口腔 |  |
| 咽喉 |  |
| 听力试验 | 结果及结论医生签名: 年 月 日 时 分 |

体检结论及建议

检查结论及建议:

主检签名 年 月 日