

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 _____

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

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	

七、化验及其它检查

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

肺功能	胸片
医生签名: 操作员:	医生签名:

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	裸视	L R		
	力	矫正	L R		
	晶体				
	眼底				
	辨色力检查				
	听	左			
	力	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