

บัตรบันทึกการตรวจสุขภาพนักเรียน โดยบุคลากรสาธารณสุข

วันที่.....ชั้น.....โรงเรียน.....ชื่อผู้ตรวจ.....

ชื่อ-สกุล นักเรียน											
อายุ (ปี, เดือน)											
น้ำหนัก (kg>)											
ส่วนสูง (cm.)											
ความสะอาดของ ร่างกาย											
ความสะอาดของ เสื้อผ้า											
ความสมบูรณ์ของ ร่างกาย											
ผมและศีรษะ											
ตา											
หู											
จมูก											
ปาก											
ฟัน											
ลิ้น											
ทอนซิล											
ต่อมไทรอยด์											
ต่อมน้ำเหลือง (ระบุ)											
ปอด											
หัวใจ											
ตับ ม้าม											
กระเพาะอาหาร ลำไส้											
ประสาท											
ผิวหนัง											
กระดูก											
การพูด											
อื่นๆ ระบุ											

บันทึก การตรวจวินิจฉัย และกำกับเครื่องหมายตามที่ได้อธิบายไว้นี้ทุกรายการ

ปกติ : 0 ผิดปกติ : ให้ระบุความผิดปกติ ไม่ได้ตรวจ : -

ความสะอาดของร่างกายและเสื้อผ้า

สะอาด : 1 พอใช้ : 2 ไม่สะอาด : 3

ความสมบูรณ์ของร่างกาย

น้ำหนักปกติ : ป. น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ผอม : ต. น้ำหนักมากกว่าเกณฑ์ : ท้วม (ท.) อ้วน (อ.)

