

건강검진 결과표

테스트용 양식 (DOCX)

기본 정보

이름 test

생년월일 901010

검사 일자 250102

※ 라벨만 있는 테스트용 양식입니다. 각 칸에 값을 입력해서 사용하세요.

신체 측정

키 170

cm 체중 70

kg

BMI 26

체지방 30

%

활력징후 및 혈압

심박수 (bpm) 90

수축기 혈압
(mmHg)

100

메모

이완기 혈압

100

(mmHg)

※ 혈압은 mmHg 기준으로 작성

혈액/대사 검사

혈당 200

mg/dL 콜레스테롤 500

추가 소견

페이지 1 / 1

서명/확인	dd
-------	----