

Annual Health Screening Checklist

Core tests every adult should consider yearly. Add your results and bring them to your doctor.

Blood Pressure

☐ B

☐ P

☐

☐ <

☐

☐ 1

☐ 2

☐ 0

☐ /

☐ 8

☐ 0

☐

☐ i

☐ d

☐ e

☐ a

☐ l

☐ ;

☐

☐ c

☐ o

☐ n

☐ f

☐ i

☐ r

☐ m

☐

☐ w

☐ i

☐ t

☐ h

☐

h
o
m
e

m
o
n
i
t
o
r
i
n
g

i
f

e
l
e
v
a
t
e
d

Fasting Blood Sugar

N
o
r
m
a
l

<

1
0
0

m
g
/
d
L
;

1
0
0
–
1
2
5

i
s

p
r
e
d
i
a
b
e
t
e
s

HbA1c

R
e
l

■ e
■ v
■ a
■ n
■ t
■
■ i
■ f
■
■ y
■ o
■ u
■
■ h
■ a
■ v
■ e
■
■ d
■ i
■ a
■ b
■ e
■ t
■ e
■ s
■
■ o
■ r
■
■ p
■ r
■ e
■ d
■ i
■ a
■ b
■ e

■ t
■ e
■ s

Lipid Profile

■ T
■ o
■ t
■ a
■ l
■ ,
■
■ L
■ D
■ L
■ ,
■
■ H
■ D
■ L
■
■ &
■
■ t
■ r
■ i
■ g
■ l
■ y
■ c
■ e
■ r
■ i
■ d
■ e
■ s
■
■ —

■
■ k
■ n
■ o
■ w
■
■ a
■ l
■ l
■
■ f
■ o
■ u
■ r
■
■ n
■ u
■ m
■ b
■ e
■ r
■ s

Kidney Function

■ C
■ r
■ e
■ a
■ t
■ i
■ n
■ i
■ n
■ e
■
■ &
■
■ u

■ r
■ i
■ n
■ e
■
■ c
■ h
■ e
■ c
■ k
■ ,
■
■ e
■ s
■ p
■ e
■ c
■ i
■ a
■ l
■ l
■ y
■
■ i
■ f
■
■ d
■ i
■ a
■ b
■ e
■ t
■ i
■ c
■
■ o
■ r
■

h
y
p
e
r
t
e
n
s
i
v
e

Thyroid (TSH)

C
o
m
m
o
n
l
y

a
b
n
o
r
m
a
l

,

e
a
s
i
l

■ y
■
■ t
■ r
■ e
■ a
■ t
■ e
■ d

Full Blood Count

■ S
■ c
■ r
■ e
■ e
■ n
■ s
■
■ f
■ o
■ r
■
■ a
■ n
■ a
■ e
■ m
■ i
■ a
■
■ a
■ n
■ d
■
■ i
■ n
■ f

■ e
■ c
■ t
■ i
■ o
■ n

ECG / Heart Check

■ l
■ f
■
■ y
■ o
■ u
■
■ h
■ a
■ v
■ e
■
■ r
■ i
■ s
■ k
■
■ f
■ a
■ c
■ t
■ o
■ r
■ s
■
■ o
■ r
■
■ s
■ y

■ m
■ p
■ t
■ o
■ m
■ s

Eye & Dental Check

■ Y
■ e
■ a
■ r
■ l
■ y
■ —
■
■ s
■ i
■ l
■ e
■ n
■ t
■
■ d
■ a
■ m
■ a
■ g
■ e
■
■ h
■ a
■ p
■ p
■ e
■ n
■ s

■
■ e
■ a
■ r
■ l
■ y