

編號：2366

地址：中華民國臺灣省新北市新店區中正路362號
Address: 362 Chung Cheng Rd. Hsinfien Taipei Hsien Taiwan R.O.C.
電話(TEL)：(02)22193391 傳真(FAX)：(02)22191361

工號：

仲介：散

廠商：勞顯華

移工健康檢查項目表
Health Certificate for Migrant Worker

6M

基本資料 / Basic Data

姓名：ARPI ANDRIANA
Name : _____
性別： 男 / M 女 / F
Sex : _____
護照號碼：AT632711
Passport No. : _____
國籍：印尼 入境日：2019/8/3
Nationality : _____
居留證號：FD30309552
ARC No. : _____
出生年月日：1994/11/21
Date of Birth : _____
工作縣市別：新北市
City/County : _____
(Workplace in R.O.C.) : _____
手機：_____
(Mobile Phone) : _____
住家：_____
(Home Phone) : _____



在中華民國健檢種類 / Type of health examination done in the Republic of China (Taiwan):

- 入國後 3 日內 / Within 3 days of arrival
 定期(6、18、30 個月) / Periodic (6, 18, 30 months) 補充 / supplementary

病史 / Medical History

曾罹患的疾病 / Prior illnesses : _____

身體檢查 / Physical Examination

身高 / Height : 154.7 cms
 體重 / Weight : 49.1 kgs
 血壓 / Blood pressure : 100/70 mmHg
 脈搏 / Pulse : 95 beats/min
 體溫 / Body temperature : 36.9 °C
 視力 / Vision : 右 / Right 0.7 左 / Left 0.9
 其他 / Others : _____

頭頸部 / Head and neck :
 正常 / Normal 異常 / Abnormal
 胸部 / Thorax :
 正常 / Normal 異常 / Abnormal
 心臟聽診 / Heart auscultation :
 正常 / Normal 異常 / Abnormal
 腹部 / Abdomen :
 正常 / Normal 異常 / Abnormal
 體肢運動 / Locomotion :
 正常 / Normal 異常 / Abnormal
 精神狀態 / Mental status :
 正常 / Normal 異常 / Abnormal

實驗室檢查 / Laboratory Examinations

A. 胸部 X 光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis :
 X 光發現 / Findings : 無明顯異常
 判定 / Result :
 合格 / Passed 疑似肺結核 / TB suspect 無法確認診斷 / Pending 不合格 / Failed

B. 梅毒血清檢查 / Serological Tests for Syphilis :
 檢驗 / Tests :
 a. RPR VDRL
 陽性 / Positive, 效價 / Titers _____ 陰性 / Negative, 效價 / Titers _____
 b. TPHA TPPA FTA-abs TPLA EIA CIA
 陽性 / Positive, 效價 / Titers _____ 陰性 / Negative, 效價 / Titers 0.1
 c. other _____ 陽性 / Positive, 效價 / Titers _____
 陰性 / Negative, 效價 / Titers _____
 判定 / Result : 合格 / Passed 不合格 / Failed

C. 腸內寄生蟲糞便檢查 / Stool Examination for Parasites :

陽性, 種名 / Positive, Species _____ 陰性 / Negative
判定 / Result : 合格 / Passed 不合格 / Failed

D. 麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接種證明 / Proof of Positive Measles and Rubella Antibody or Measles and Rubella Vaccination Certificates :

a. 抗體檢查 / Antibody Tests

麻疹抗體 / Measles Antibody 陽性 / Positive 陰性 / Negative 未確定 / Equivocal

德國麻疹抗體 / Rubella Antibody 陽性 / Positive 陰性 / Negative 未確定 / Equivocal

b. 預防接種證明 / Vaccination Certificates (證明應包含接種日期、接種院所及疫苗批號; 接種日期與出國日期應至少間隔兩週 / The certificate should include the date of vaccination, the name of administering hospital or clinic and the batch no. of vaccine; the date of vaccination should be at least two weeks prior to traveling overseas.)

麻疹預防接種證明 / Measles Vaccination Certificate

德國麻疹預防接種證明 / Rubella Vaccination Certificate

c. 有接種禁忌, 暫不適宜預防接種 / Having contraindications, not suitable for vaccination

d. 入國後 3 日內、定期健檢及補充健檢免驗 / Not required for within-3-day-of arrival, periodic, and supplementary health examination

漢生病檢查 / Examination for Hansen's disease

全身皮膚視診結果 / Skin Examination

正常 / Normal

異常 / Abnormal : 非漢生病 / Not related to Hansen's disease : _____
 疑似漢生病須進一步檢查 / Hansen's disease suspect who needs further examinations

a. 病理切片 / Skin Biopsy : _____

b. 皮膚抹片 / Skin Smear : 陽性 / Positive 陰性 / Negative

c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大 / Skin lesions combined with sensory loss or enlargement of peripheral nerves : 有 / Yes 無 / No

判定 / Result :

合格 / Passed 須進一步檢查 / Needs further examinations 不合格 / Failed

健康檢查總結果 / The final result of health examination :

合格 / Passed 須進一步檢查 / Need further examinations 不合格 / Failed

負責醫檢師簽章 / Signature of Chief Medical Technologist _____

負責醫師簽章 / Signature of Chief Physician : _____

醫院負責人簽章 / Signature of Superintendent : _____

2020/1/30

日期 / Date : _____

備註 / Note : 本證明三個月內有效。 / The certificate is valid for three months.

提醒一 / Notice 1 :

入國後 3 日內健檢或定期健檢結果為須進一步檢查或不合格者, 得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第 7 條至第 9 條規定治療或再檢查; 未依規定者, 將因健檢不合格, 廢止其聘僱許可。 / If the results of your within-3-day-of-arrival or periodic health examination show that you require further examinations or you have failed the examination, you have to comply with Article 7 through Article 9 of the "Regulations Governing Management of the Health Examination of Employed Aliens". Failing to pass the health examination will render your work permit terminated.

提醒二 / Notice 2 :

定期健檢及補充健檢之健康檢查證明之正本應由勞工本人留存。 / The original copy of the periodic and supplementary health certificate should be kept by the person who undertook the health examination.

林恒毅

合格

