



醫院代碼 : K06

童綜合醫院 醫療社團法人童綜合醫院 Tungs' Taichung MetroHarbor Hospital 移工健康檢查項目表

Health Certificate for Migrant Worker
地址 : 臺中市梧棲區臺灣大道八段699號
Address : No.699, Sec.8, Taiwan Boulevard, Wugji Dist.,
Taichung City 43503, Taiwan (R.O.C.)

電話(TEL):04-26581919分機3935 傳真(FAX):04-26569868

BM

201912300121

徐鵬程

檢查日期/Date of Examination

2019 / 12 / 30
(YYYY) (MM) (DD)

基本資料 / Basic Data

姓名 : ANNA PRAMESTI Name : _____	性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female Sex : _____	
護照號碼 : AU489151 Passport No. : _____	國籍 : 印尼 Nationality : _____	
居留證號 : _____ ARC No. : _____	出生年月日 : 1993 / 08 / 27 Date of Birth : _____	
工作縣市別 : 台中市 City/County (Workplace in R.O.C.) : _____	手機 : _____ Mobile Phone : _____ 住家 : 02-27648877 Home Phone : _____	
在中華民國健檢種類 / Type of health examination done in the Republic of China <input type="checkbox"/> 入國後3日內 / Within 3 days of arrival <input type="checkbox"/> 不核備體檢 <input checked="" type="checkbox"/> 定期(6、18、30月) / Periodic (6, 18, 30 months) <input type="checkbox"/> 補充/ supplementary		



病史 / Medical History

曾罹患的疾病 / Prior illnesses : 無

身體檢查 / Physical Examination

身高/ Height : 152 cms	頭頸部/ Head and neck : <input checked="" type="checkbox"/> 正常/ Normal <input type="checkbox"/> 異常/ Abnormal
體重/ Weight : 66 kgs	胸部/ Thorax : <input checked="" type="checkbox"/> 正常/ Normal <input type="checkbox"/> 異常/ Abnormal
血壓/ Blood pressure : 122 / 72 mmHg	心臟聽診/ (Heart auscultation) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常/ Normal <input type="checkbox"/> 異常/ Abnormal
脈搏/ Pulse : 94 beats/min	腹部/ Abdomen : <input checked="" type="checkbox"/> 正常/ Normal <input type="checkbox"/> 異常/ Abnormal
體溫/ Body temperature : 36.7 °C	體肢運動/ Locomotion : <input checked="" type="checkbox"/> 正常/ Normal <input type="checkbox"/> 異常/ Abnormal
視力/ Vision : 右Right 1.0 左Left 1.0	精神狀態/ Mental status : <input checked="" type="checkbox"/> 正常/ Normal <input type="checkbox"/> 異常/ Abnormal
其他/ Others : 剖腹生產疤痕	

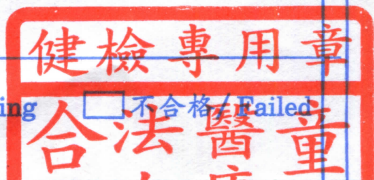
實驗室檢查 / Laboratory Testing

A.胸部X光肺結核檢查 / Chest X-ray for Tuberculosis :

X光發現 / Findings : _____

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 _____
- 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

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 (Results):

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/Needs further examinations 不合格/Failed

合格

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

醫 檢 師
邵 寶 釵

負責醫師簽章/Signature of Chief Physician:

家 醫 科 健 檢
醫 字 : 13028
孫 宗 正

醫院負責人簽章/ Signature of Superintendent:

健 檢 專 用 章
負 責 人
童 瑞 年

健 檢 專 用 章
合 法 醫 童
醫 人 療 綜
院 童 社 團 合

日期 (Date) : 2020 / 01 / 03

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.

松靈 (04)25677556 122907632

