

郭综合醫院健康證明檢查項目表 Kuo General Hospital Items Required For Health Certificate 地址:中華民國台灣 700 台南市中西區民生路二段 23 號 Add: No.23, Sec.2, MingSheng Rd., Tainan City 700, Taiwan (R.O.C.) TEL: (06)2225-777 FAX: (06)2208-777

檢查日期 2024 / 09 / 26 (年)(月)(日)

仲介: 请 醫院代碼: F06 類別 Category V第二類 Category 2 Alien

雇主: 顛志展 工號: □第三類 Category 3 Alien 檢體序號: 2409260047

1111

. 基本資料 (BASIC DA)	A) 入境日(聘	雅日): 2024/4/24		健檢號: 380857	
姓名:SITI KOTIMAH Name	性別 : □ 男/	<u>M</u> V 女/F		40	
護照號碼: AU597053 Passport No.	國 籍:I Nationality	印尼		6	
居留證號 : R900239799 ARC No.	出生年月日 Date of Birth	: 1992/02/10			A
工作縣市別 City/County :台南市	手 機 (Mobile Phone)				Ì
n R.O.C.)	住 家 (Home Phone)	:			
在中華民國健檢種類 / Type of health □入國後 3 日內 <u>/ Within 3 days of arriv</u> □補充 / Supplementary	al □境內聘僱/Em		ne territo	ory of the ROC	
		20 18474) / 1 2110	dic (0, 10, .	30 months)	HOSE
I. 病 史 (MEDICAL HISTO	RY)		dic (0, 10, .	STATE OF THE PARTY	HOSP
I. 病 史 (MEDICAL HISTO 曾罹患的疾病 Prior illnesses:受檢	RY) 台述未罹患附註之1	1項疾病	are (6, 18, 5	STATE OF THE PARTY	HOSP
I. 病 史 (MEDICAL HISTO P罹患的疾病 Prior illnesses: 受檢 II. 身 體 檢 查 (PHYSICA	RY) 自述未罹患附註之1 L EXAMINA cms G.鎮蜉	1項疾病 (TION) (部(Head and no	eck):		HOSP 市民生
I. 病 史 (MEDICAL HISTO P罹患的疾病 Prior illnesses: 受檢 II. 身 體 檢 查 (PHYSICA A.身高(Height):	RY) 自述未罹患附註之1 L EXAMINA cms G.鎮劈 「V正 kgs H.胸部	1項疾病 ATION)	eck): 異常 Abno	ormal	市民生
·病史 (MEDICAL HISTO RELEGIANT OF RELEGIANT OF THE RELEGIA	RY) 自述未罹患附註之1 L EXAMINA cms G.鎮劈 V正 kgs H.胸部	1項疾病 TION)  「部(Head and ne 常 Normal □  (Thorax):	eck): 異常 Abno 異常 Abno ultation):	ormal_	HOSP 市民生 市民生
L.病史 (MEDICAL HISTO P罹患的疾病 Prior illnesses: 受機 II. 身體 檢查 (PHYSICA A.身高(Height):151公分 B.體重(Weight):79公斤 C.血壓(Blood pressure)122/80毫米汞柱 n	RY) f自述未罹患附註之1 L EXAMINA cms G.頻劈 V正 kgs H.胸部 L心臟揚 mHg V正 ats/min J.腹部(	1項疾病  TION)  (部(Head and ne 常 Normal □  (Thorax): 常 Normal □	eck): 異常 Abno 異常 Abno ultation): 異常 Abno	ormal_	HOSP 市民生 東区主
L.病史 (MEDICAL HISTO P罹患的疾病 Prior illnesses:受檢  II.身體檢查 (PHYSICA A.身高(Height):	RY) f自述未罹患附註之1 L EXAMINA cms G.頻劈 V正 kgs H.胸部 V正 l.心臟影 mHg V正 tts/min J.腹部( V正	項疾病  TION    (部(Head and ne 常 Normal   」  (Thorax): 常 Normal   」  総診(Heart ausci 常 Normal   」  Abdomen):	eck); 異常 Abno 異常 Abno ultation); 異常 Abno のの);	ormalormal	中R 生
I. 病 史 (MEDICAL HISTO P報惠的疾病 Prior illnesses: 受機 II. 身 體 檢 查 (PHYSICA A.身高(Height):	RY) f自述未罹患附註之1 L EXAMINA cms G.頻劈 V正 kgs H.胸部 V正 l.心臟器 mHg V正 cts/min J.腹部( V正 L.精神	TION)  (部(Head and ne 常 Normal 」 常 Normal 」 常 Normal 」 常 Normal 」 な お Normal 」 Abdomen): 常 Normal 」 運動(Locomotic	eck); 異常 Abnoultation); 異常 Abno のの); 異常 Abnoultus);	ormalormal	市民生

## IV. 實驗室檢查 (LABORATORY EXAMINATIONS)

判定(Result):	
▼合格(Passed) □疑似肺結核(TB Suspect) □無法確認診斷(Pending)	g) □不合格(Failed)
B. 梅毒血清檢查 (Serological Test for Syphilis):	
检验(Tests):	
a. VRPRVDRL	
□陽性(Positive), 效價(Titers)	質(Titers) NONREACTIVE
b. TPHA TPPA FTA-abs FPLA EIA VCIA WEIK (Positive), 数價(Titers) VEK (Negative), 数元	價(Titers) 0.04 S/CO
c. [其它(Other)	
□陽性(Positive), 效價(Titers) □陰性(Negative), 效	價(Titers)

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
□ 第三類外國人來自中央衛生主管機關公告之特定國家、地區得免驗 / Not required for Category 3 Aliens from countries/areas announced by the central competent health authority
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、接種院所及疫苗挑號;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. V 入國後3日內、定期健檢、補充健檢或曾依受聘僱外國人健康檢查管理辦法辦理本項檢查且結果合
格者得免驗/Not required for health examination performed within 3 days of arrival, for periodic or
supplementary health examination, or workers who have passed this examination under the Regulations Governing
Management of the Health Examination of Employed Aliens
漢 生 病 檢 查 / Examination for Hansen's disease
全身皮膚視診結果/Skin Examination
▼ 正常/Normal
具常/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:
V 合格 / Passed □ 須進一步檢查 / Needs further examinations □ 不合格 / Failed
□ 第三類外國人來自中央衛生主管機關公告之特定國家、地區得免驗 / Not required for Category 3 Aliens
from countries/areas announced by the central competent health authority
健康檢查總結果(The final result of health examination):
☑合格(Passed) □不合格(Failed) □須進一步檢查(Needs further examinations)
自 青 醫 檢 師 簽 章 華駿達 BB 檢師 (
1
(Signature of Chief Medical Technologist) 檢字第017198號 檢字第017198號
負責醫師簽章. 陳安州醫師 陳安州醫師
(Signature of Chief Physician) 醫字第000740號 量字第000740號
醫院負責人簽章:郭宗正聯節 廊景正響師
(Signature of Superintendent) 醫字第018187號 書字第018187號
日期(Date): 2024 / 10 / 04 ※本證明三個月內有效(The certificate is valid for three month
提醒一(Notice 1):
人國後 3 日內健檢、境內聘僱健檢、定期健檢及補充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、廢止其將僱許可。If the results of your health examination
performed within 3 days of arrival, for employment in the territory of the ROC, or periodic or supplementary health examination show the
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:
入國後3日內健檢、境內聘僱健檢、定期健檢及補充健檢之健康檢查證明之正本應由受聘僱外國人本人留存。The original copy of

health certificate of the health examination performed within 3 days of arrival, for employment in the territory of the ROC, or periodic supplementary health examination should be kept by the person who undertook the health examination.

附註:疾病史 11 項為心臟病、高血壓、肺病、氣喘、肝病、糖尿病、腎臟病、癰瘕、症疾、结核病、登革熱