

聖 保 祿 醫 院

Saint Paul's Hospital

330 桃園市建新街 123 號 電話:03-3613141 傳真:03-3773373

123, Chien-Hsin Street, Taoyuan City, Taiwan(R. O. C)330

http://www.sph.org.tw

流水編號 00907-60094

病歷號 98302464

入境日: 2018/09/06



醫院代號 I07

仲介: 京兆賢

雇主: 金杏嬌

I. 基 本 資 料 (Basic Date)

姓名 : LESTARI WIJI Name	性別 : ☐ 男 Male ☒ 女 Female Sex	
護照號碼 : B6346811 Passport No.	國籍 : 印尼 Nationality	
居留證號 : ARC No.	出生年月日 : 20/MAY/1987 Date of Birth	
工作縣市別 : 桃園市 City/County(Workplace in R.O.C.)	聯絡電話 : (手機 Mobile Phone) Phone No. (住家 Home Phone) 02-27648877	
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		

II. 病 史 (Medical History)

曾罹患的疾病 Prior illnesses : ☒ 無 ☐ 有

III. 身 體 檢 查 (Physical Examination)

A. 身高 : 155.3 公分 cms (Height)	G. 頭頸部 (Head and neck)	☒ 正常 Normal ☐ 異常 Abnormal
B. 體重 : 42.5 公斤 kgs (Weight)	H. 胸部 (Thorax)	☒ 正常 Normal ☐ 異常 Abnormal
C. 血壓 : 106/72 毫米汞柱 mmHg (Blood Pressure)	I. 心臟聽診 (Heart auscultation)	☒ 正常 Normal ☐ 異常 Abnormal
D. 脈搏 : 103 次/分 beats/min (Pulse)	J. 腹部 (Abdomen)	☒ 正常 Normal ☐ 異常 Abnormal
E. 體溫 : 36.3 °C (Body temperature)	K. 體肢運動 (Locomotion)	☒ 正常 Normal ☐ 異常 Abnormal
F. 視力 右 1.0 左 1.2 (Vision) Right Left	L. 精神狀態 (Mental status)	☒ 正常 Normal ☐ 異常 Abnormal
M. 其他 Others		

IV. 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): 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)	

IV. 實 驗 室 檢 查 (Laboratory Examinations)

- 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)

V. 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)

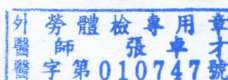
健康檢查總結果/The final result of health examination:

☒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:)

院長沈雅蓮

合格

應注意事項: 心搏過快請至心臟內科門診追蹤

日期(Date): (2018/09/11) (YYYY/MM/DD) ※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.

傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果表



聖 保 祿 醫 院

Saint Paul's Hospital

330 桃園市建新街 123 號 電話:03-3613141 傳真:03-3773373

123, Chien-Hsin Street, Taoyuan City, Taiwan(R.O.C)330

http://www.sph.org.tw

檢查日期 2018/09/07

(年)(月)(日)

Date of Examination

流水編號 00907-60094

病歷號 98302464

入境日: 2018/09/06

醫院代號 I07 基 本 資 料 BASIC DATA

仲介: 京兆賢

雇主: 金杏嬌

姓 名 : LESTARI WIJI

性 別 : ☐ 男 Male ☒ 女 Female

護照號碼 : B6346811

國 籍 : 印尼

居留證號 : ARC No.

出生年月日 : 20/MAY/1987

工作直轄市、縣市別: 桃園市

聯絡電話 : 手機(cell) 27648877
Phone No. 住家(home)

症狀問診 (Symptom Inquiry)

發燒(fever)(demam) ☒ 無(No) ☐ 有(Yes) (發燒個案加做血液培養)腹痛(abdominal pain)(sakit perut) ☒ 無(No) ☐ 有(Yes)腹瀉(diarrhea)(diare) ☒ 無(No) ☐ 有(Yes)

傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查(糞便)培養結果 (Stool Culture)

(在印尼健康檢查免驗, not required for medical examination done in Indonesia)

☐ 陽性(Positive)☒ 陰性(Negative) ☐ 檢驗結果確認中(Pending)

傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查(血液)培養結果(Blood Culture) (發燒個案須加做血液培養)

(在印尼健康檢查免驗, not required for medical examination done in Indonesia)

☐ 陽性(Positive)☐ 陰性(Negative) ☐ 檢驗結果確認中(Pending)

備註:

1. 入國後 3 日內健檢之傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果, 未能於 7 日內完成鑑定者, 健檢醫院得勾選「檢驗結果確認中」出具報告, 以利雇主申辦聘僱許可。
2. 糞便培養與血液培養結果, 任一為陽性者, 即視為陽性; 任一為結果確認中者, 即視為結果確認中。

負責醫檢師簽章 : _____

(Name & Signature)

負責醫師簽章 : _____

(Name & Signature)

醫院負責人簽章 : _____

(Name & Signature)

日期(Date): 2018/09/11

外醫 勞體檢專用章
醫師 張志偉
字第 009743 號

外醫 勞體檢專用章
醫師 張卓才
字第 010747 號

院長沈雅蓮