

郭綜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
2019 / 11 / 29
(年)(月)(日)

醫院代碼：F06

仲介：立靖業

雇主：蔡雨蒼

工號：18M

檢體序號：1911290063

I. 基本資料 (BASIC DATA)

入境日：2018/06/21

健檢號：224893

姓名：MIFTAKUL JANAH 蔡思琴
Sex：☐男 Male ☒女 Female
護照號碼：C2871232
Nationality：印尼
居留證號：GD30018020
Date of Birth：1975/05/25
工作縣市別：台南市
City/County (Workplace in R.O.C.)
聯絡電話：(手機 Cell)
Phone No. (住家 Home)



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

☐入國後三日內 Within 3 days of arrival

☒定期(六、十八、三十月) Periodic (6, 18, 30 month) ☐補充 Supplementary

II. 病史 (MEDICAL HISTORY)

曾罹患的疾病 Prior illnesses：受檢者自述未罹患附註之11項疾病

III. 身體檢查 (PHYSICAL EXAMINATION)

A. 身高(Height)：151 公分 cms
B. 體重(Weight)：58 公斤 kgs
C. 血壓(Blood pressure)：131 / 90 毫米汞柱 mmHg
D. 脈搏(Pulse)：109 次/分 beats/min
E. 體溫(Body temperature)：36.5 °C
F. 視力(Vision)：右 Right 0.9 左 Left 0.6
G. 頭頸部(Head and neck)：☒正常 Normal ☐異常 Abnormal
H. 胸部(Thorax)：☒正常 Normal ☐異常 Abnormal
I. 心臟聽診(Heart auscultation)：☒正常 Normal ☐異常 Abnormal
J. 腹部(Abdomen)：☒正常 Normal ☐異常 Abnormal
K. 體肢運動(Locomotion)：☒正常 Normal ☐異常 Abnormal
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 光檢查肺結核 (Chest X-ray for Tuberculosis)：

發現(Findings)：主動脈弓彎曲

判定(Result)：

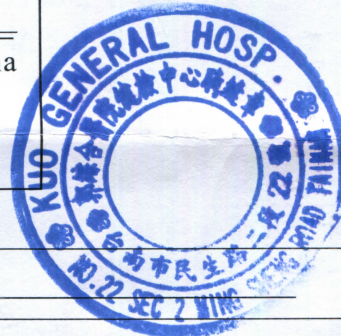
☒合格(Passed) ☐疑似肺結核(TB Suspect) ☐無法確認診斷(Pending) ☐不合格(Failed)

B. 梅毒血清檢查 (Serological Test for Syphilis)：

檢驗(Tests)：

a. ☒RPR ☐VDRL
☐陽性(Positive)，效價(Titers) ☒陰性(Negative)，效價(Titers) NONREACTIVE
b. ☐TPHA ☐TPPA ☐FTA-abs ☐TPLA ☐EIA ☒CIA
☐陽性(Positive)，效價(Titers) ☒陰性(Negative)，效價(Titers) 0.04 S/CO
c. ☐其它(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 titers 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) : _____

☐ 漢生病(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) ☐ 不合格(Failed) ☐ 須進一步檢查(Needs further examinations)

負責醫檢師簽章

(Signature of Chief Medical Technologist)

: 陳長松 醫檢師
檢字第 013817 號

陳長松 醫檢師
檢字第 013817 號

負責醫師簽章

(Signature of Chief Physician)

: 陳安州 醫師
醫字第 000740 號

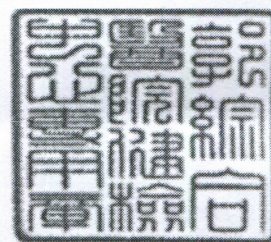
陳安州 醫師
醫字第 000740 號

醫院負責人簽章

(Signature of Superintendent)

: 郭宗正 醫師
醫字第 013187 號

郭宗正 醫師
醫字第 013187 號



日期(Date) : 2019 / 12 / 06

※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.)

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、癲癇、瘧疾、結核病、登革熱