



# 健康檢查證明 (附表二)

三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處

ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (TYPE II) 檢查日期

TRI-SERVICE GENERAL HOSPITAL SONGSHAN BRANCH

院址：台北市健康路131號 TEL：(02)2764-2151轉671589 FAX：(02)2760-9871

ADD：NO.131 Chien-Kang RD. Taipei Taiwan, 105 R.O.C.

TEL：886-2-2764-2151Ext.671589 FAX：886-2-2760-9871

工號：

仲介：京兆賢

廠商：楊宗禮-1

2015 06 / 10

(年) (月) (日)

(D) (M) (Y)

Date of Examination

入境日：2015-01-05

醫院代號：A15

健檢編號：

104012179A

## I. 基本資料 (BASIC DATA)

姓名 : TATI HARTATI Name	性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female Sex
護照號碼 : AR845373 Passport No.	國籍 : 印尼 Nationality
居留證號 : ARC No.	出生年月日 : 1972-01-21 Date of Birth
工作縣市別 : 新北市 City/County (Workplace in Taiwan)	聯絡電話 : (住家 Home) 03-3195252 Phone No.
在臺健檢種類 Type of physical examination done in Taiwan : <input type="checkbox"/> 入國後三日內 Within 3 days of arrival <input checked="" type="checkbox"/> 定期(六、十八、三十月) Periodic (6, 18, 30 month) <input type="checkbox"/> 返鄉前 Prior to reentry	



## II. 病史 (MEDICAL HISTORY)

曾罹患的疾病 Prior illnesses : \_\_\_\_\_



## III. 身體檢查 (PHYSICAL EXAMINATION)

A. 身高(Height) : 159.3 公分 cms	G. 頭頸部(Head and neck) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal
B. 體重(Weight) : 71.8 公斤 kgs	H. 胸部(Thorax) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal
C. 血壓(Blood pressure) : 133 / 76 毫米汞柱 mmHg	I. 心臟聽診(Heart auscultation) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal
D. 脈搏(Pulse) : 91 次/分 beats/min	J. 腹部(Abdomen) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal
E. 體溫(Body temperature) : 36.2 °C	K. 體肢運動(Locomotion) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal
F. 視力(Vision) : 右 Right 1.0 左 Left 1.0	L. 精神狀態(Mental status) : <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal
	M. 其他 Others _____

## IV. 實驗室檢查 (LABORATORY TESTING)

A. HIV 抗體檢查 (Serological test for HIV antibody) : 免驗  
陽性 (Positive) 陰性 (Negative) 未確定 (Indeterminate)  
 a. 篩檢 (Screening Test) : EIA Particle Agglutination 其他 (Others) \_\_\_\_\_  
 b. 確認 (Confirmatory Test) : Western Blot 其他 (Others) \_\_\_\_\_

B. 梅毒血清檢查 (Serological test for syphilis) :  
 檢驗(Tests) : a. RPR or VDRL - b. TPHA/TPPA -  
 c. 其它 (Other) \_\_\_\_\_  
 判定(Results) : 合格(Passed) 不合格(Failed)



C.胸部 X 光檢查肺結核 (Chest X-ray for tuberculosis) : ※限大片攝影 (Standard Film Only)

發現(Findings) : \_\_\_\_\_

判定(Results) :

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

(經臺灣健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者，得於 15 日內至指定機構再檢查。)

(Those who are determined to be TB suspects or have a pending diagnosis by the designated hospital in Taiwan must visit the referred institution for further evaluation in fifteen days.)

D.腸內寄生蟲(含痢疾阿米巴等原蟲)糞便檢查(採用離心濃縮法檢查)(Stool examination for parasites includes *Entameba histolytica* etc.) (by centrifugal concentration method) :

陽性，種名(Positive, Species) \_\_\_\_\_ 陰性(Negative)

判定(Results) : 合格(Passed)    不合格(Failed)

E.妊娠檢查(Pregnancy test) : (在臺健康檢查免驗，not required for medical examination done in Taiwan)

陽性(Positive)    陰性(Negative)

F.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) :

(適用於返鄉前健檢或入國前健檢，only required for medical examination for visa application)

a. 抗體檢查(Antibody test)

麻疹抗體(Measles antibody titers)    陽性(Positive)    陰性(Negative)    未確定(Equivocal)

德國麻疹抗體(Rubella antibody titers)    陽性(Positive)    陰性(Negative)    未確定(Equivocal)

b. 預防接種證明 (Vaccination certificate)

麻疹預防接種證明(Vaccination certificate of measles)

德國麻疹預防接種證明(Vaccination certificate of rubella)

c. 經醫師評估，有接種禁忌者，暫不適宜接種。(Not suitable for vaccination due to medical contraindications)

### 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(疑似個案須進一步檢查)(Hansen's disease suspect that needs further exam)

a. 病理切片(Skin Biopsy) : \_\_\_\_\_

b. 皮膚抹片(Skin Smear) : 陽性 (Finding bacilli in affected skin smears)    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)    不合格(Failed)

備註：本表供丙類外國人(外籍勞工)健康檢查時使用。(Note: This form is for Group C foreign workers.)

結論：根據以上對 TATI HARTATI 先生/女士/小姐之檢查結果為 合格    不合格    須進一步檢查

Result : According to the above medical report of Mr./Mrs./Ms. TATI HARTATI, he/she

has passed the exam    has failed the exam    needs further examination.

負責醫檢師簽章 : \_\_\_\_\_

(Chief Medical Technologist)

(Name & Signature)

負責醫師簽章 : \_\_\_\_\_

(Chief Physician)

(Name & Signature)

醫院負責人簽章 : \_\_\_\_\_

(Superintendent)

(Name & Signature)

日期(Date) : 2015 / 06 / 17

※ 醫師證明三個月內有效(Valid for Three Months)

※ 提醒一：自中華民國 103 年 3 月 1 日起辦理 18 及 30 個月定期健康檢查，其健康檢查證明免送衛生機關備查。但健檢結果為不合格或須進一步檢查者，得依「受聘僱外國人健康檢查管理辦法」第 5 條至第 8 條規定，於治療或再檢查後，檢具再檢查診斷證明書及聘僱許可函送交所在地衛生主管機關備查；若未辦理再檢查及備查者，將因健檢不合格，而遭受廢止聘僱許可。

※ 提醒二：依據就業服務法第 5 條第 2 項第 2 款規定，雇主不得留置員工的證明文件，故雇主除依規定將外籍勞工入國後 3 日內之健康檢查證明及定期健檢不合格之再檢查診斷證明書，送交主管機關外，應將外籍勞工健康檢查證明送交勞工本人留存。

※ 本表格自中華民國 103 年 3 月 1 日起使用。

