

健康檢查證明 (附表二)  
ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form 2)

檢查日期 106/05/25

(年)(月)(日)

05/25/2017

(MM)(DD)(YYYY)

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

Date of Examination

流水編號 00525-60176

病歷號 98144314

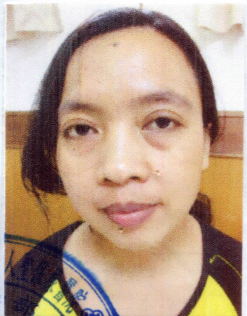


醫院代號 I07

入境日: 14/12/2014

I. 基 本 資 料 ( BASIC DATA )

雇主: 王啟雄

姓名 : UUM Name	性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female Sex	
護照號碼 : AS836215 Passport No.	國籍 : 印尼 Nationality	
居留證號 : ARC No.	出生年月日 : 12/SEP/1982 Date of Birth	
工作直轄市、工作縣市別 : 新北市 City/County(Workplace in R.O.C.)	聯絡電話 : (手機 cell) Phone No. (住家 home) 02-27648877	

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、三十日) Periodic(6, 18, 30 month)

返鄉前 Prior to reentry

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 : 153.3 公分 cms (Height)	G. 頭頸部 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal (Head and neck)
B. 體重 : 58.4 公斤 kgs (Weight)	H. 胸部 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal (Thorax)
C. 血壓 : 117/86 毫米汞柱 mmHg (Blood Pressure)	I. 心臟聽診 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal (Heart auscultation)
D. 脈搏 : 93 次/分 beats/min (Pulse)	J. 腹部 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal (Abdomen)
E. 體溫 : 36.6 °C (Body Temperature)	K. 體肢運動 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal (Locomotion)
F. 視力 右 2.0 左 2.0 (Vision) Right Left	L. 精神狀態 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal (Mental status)
	M. 其他 Others

IV. 實 驗 室 檢 查 ( LABORATORY TESTING )

A. 胸部 X 光肺結核檢查 (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) 須進一步診斷(Pending) 不合格(Failed)  
(經中華民國健檢醫院判定為疑似肺結核或無法確認診斷者, 須於十五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 the Republic of China (Taiwan) must visit the referred institution for further evaluation in fifteen days.)

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)

#### IV. 實 驗 室 檢 查 ( LABORATORY TESTING )

- C. 腸內寄生蟲糞便檢查 (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) 人芽囊原蟲 □陰性 (Negative)  
判定 (Results): ■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):  
(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 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: 本表供第二類外國人 (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 UUM 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. UUM, he/she

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

負責醫檢師簽章  
(Chief Medical Technologist) :

外勞體檢專用章  
醫檢師 李元民  
檢字第 004044 號

(Name & Signature)

負責醫師簽章  
(Chief Physician) :

外勞體檢專用章  
醫師 張卓才  
醫字第 010747 號

(Name & Signature)

合格

醫院負責人簽章  
(Superintendent) :

院長 沈雅蓮

(Name & Signature)

應注意事項:

日期 (Date): 106/06/01 (01/06/2017)

※本證明三個月內有效 (Valid for Three Months)

※提醒一: 自中華民國103年3月1日起辦理之6、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」第七條至第九條規定, 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直轄市、縣(市)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  
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。