

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 00814-60043

病歷號 98300312

入境日: 2018/08/13




醫院代號 I07

仲介: 京兆賢

I. 基 本 資 料 (Basic Date)

雇主: 鍾奕森

| | | |
|---|--|---|
| 姓名 : APRILIANI NURWANA Name | 性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female Sex |  |
| 護照號碼 : AU165757 Passport No. | 國籍 : 印尼 Nationality | |
| 居留證號 : ARC No. | 出生年月日 : 23/APR/1979 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 : 159.6 公分 cms (Height) | G. 頭頸部 (Head and neck) | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal |
| B. 體重 : 64.2 公斤 kgs (Weight) | H. 胸部 (Thorax) | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal |
| C. 血壓 : 133/89 毫米汞柱 mmHg (Blood Pressure) | I. 心臟聽診 (Heart auscultation) | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal |
| D. 脈搏 : 109 次/分 beats/min (Pulse) | J. 腹部 (Abdomen) | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal |
| E. 體溫 : 36.4 °C (Body temperature) | K. 體肢運動 (Locomotion) | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 Normal <input type="checkbox"/> 異常 Abnormal |
| F. 視力 右 0.9 左 0.9 (Vision) Right Left | 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 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)

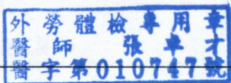
健康檢查總結果/The final result of health examination:

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



應注意事項: 心搏過快請至心臟內科門診追蹤

日期(Date) : (2018/08/17) (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 2018/08/14

(年)(月)(日)

Date of Examination

流水編號 00814-60043

病歷號 98300312

入境日: 2018/08/13

醫院代號 I07 基本資料 BASIC DATA

仲介: 京兆賢

雇主: 鍾奕森

| | | | |
|--|---------------------|------------------------|--|
| 姓名 Name | : APRILIANI NURWANA | 性別 Sex | : <input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female |
| 護照號碼 Passport No. | : AU165757 | 國籍 Nationality | : 印尼 |
| 居留證號 ARC No. | | 出生年月日 Date of Birth | : 23/APR/1979 |
| 工作直轄市、縣市別: City/County(workplace in R.O.C.) | : 桃園市 | 聯絡電話 Phone No. | 手機(cell) 住家(home) 02-27648877 |

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:

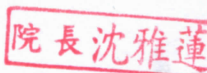
1. 入國後 3 日內健檢之傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果, 未能於 7 日內完成鑑定者, 健檢醫院得勾選「檢驗結果確認中」出具報告, 以利雇主申辦聘僱許可。
2. 糞便培養與血液培養結果, 任一為陽性者, 即視為陽性; 任一為結果確認中者, 即視為結果確認中。

負責醫檢師簽章
(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): 2018/08/17