受聘僱外國人健康檢查項目表

Health Certificate for Employed Aliens

三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處

TRI-SERVICE GENERAL HOSPITAL SONGSHAN BRANCH 仲介:京兆賢

醫院代號:A15 健檢編號: 111040016

臺北市健康路131號 NO.131 Chien-Kang RD. Taipei Taiwan, 105 R.O.C.

電話:(02)2764-2151轉671589 傳真:(02)2761-8615

I.基本資料(Basic Data)

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

b. □TPHA ■TPPA □FTA-abs □TPLA □EIA □CIA

□不合格(Failed)

□陽性(Positive)/效價(Titers) _

□陽性(Positive)/效價(Titers) _

□陽性(Positive)/效價(Titers)

檢驗(Tests): a. RPR OVDRL

c. 口其它 (Other)

判定(Result): ■合格(Passed)

類別(Category) ■ 第二類(Category 2 Alien) □ 第三類(Category 3 Alien)

Date of Examination 廠商:畢明-1

(年)(用)(日)

檢查日期 2022-12-01

BMR2

入境日(續聘日): 2022-06-15

姓名 Name 性別 Sex 護照號碼 Passport No. 居留證號 ARC No. 工作縣市別 City/County (Workplace in R.O.C.)	: VERNA YUNIATI			
	:□男Male ■ 女Female	國籍 Nationality	:印尼	
	: C0644871	出生年月日 - Date of Birth	: 1987-06-19	
	: F900497185	手機 Mobile Phone		
	: 新北市	住家 Home Phone	: 03-3195256	
			环境州 京	
在中華民國假	L 檢種類 Type of health exa	amination done i	n the Republic Of China(Taiwan):	
□入國後三日	日内 Within 3 days of arriva	□境內聘僱	Employment in the territory of the ROC.	
□補充 Suppl	ementary ■定期(六、	十八、三十個	月)Periodic (6, 18, 30 months)	
II.病史(Medi	cal History)			
曾罹患的疾病	苪 Prior illnesses:			
Ⅲ.身體檢查(Physical Examination)			
A.身高(Heigh	nt):154公分 cms —		G. 頭頸部(Head and neck): 上常Normal 口異常Abnormal	
B.體重(Weight):77.0_ 公斤 kgs			H.胸部(Thorax): ■ 止常Normal □ 異常Abnormal	
C.血壓(Blood pressure): 107 / 71 毫米汞柱 mmHg			心臟聽診(Heart auscultation): 正常Normal □異常Abnormal	
D.脈搏(Pulse):90_次/分 beats/min			J.腹部(Abdomen): ■ 止常Normal □ 異常Abnormal	
E.體溫(Body temperature):36.0_°C			K.體肢運動(Locomotion): 止常Normal □異常Abnormal	
F.視力(Vision 右(Right)	n): 	i	上精神狀態(Mental status): 正常Normal □ 異常Abnormal	
M.其他(Othe	ers)			
IV.實驗室檢查	查(Laboratory Examina	tions)		
A.胸部 X 光 X光發現(Find 判定(Result): ■合格(Passe		VE-18 10/15	企認診斷(Pending) □不合格(Failed)	

■陰性(Negative)/效價(Titers)

□陰性(Negative)/效價(Titers)

■陰性(Negative)/效價(Titers) 1:80(-

C.腸內寄生蟲糞便檢查(Stool Examination for I □ 陽性 (Positive) · 種名 (Species)	Parasites): B 陰性 (Negative)
判定(Result): ■ 合格 (Passed) □ 不合格 (Faile □ 第三類外國人來自中央衛生主管機關公告知特	ed)
Aliens from countries/areas announced by the centre D.麻疹及德國麻疹之抗體陽性檢驗報告或預防接 Antibody or Measles and Rubella Vaccinational a. 抗體檢查 (Antibody Tests)	種證明 (Proof of Positive Measles and Rubella
麻疹抗體 (Measles Antibody) □陽性(Posi 德國麻疹抗體 (Rubella Antibody) □陽性(I b. 預防接種證明 Vaccination Certificates (語 日期與出國日期應至少間隔兩週 (The certi name of administering hospital or clinic at vaccination should be at least two weeks □ 麻疹預防接種證明 (Measles Vaccination □ 德國麻疹預防接種證明 (Rubella Vaccina	prior to traveling overseas.) Certificate) Ition Certificate) General contraindications, not suitable for vaccination) (Not required for within-3-day-of-arrival,
.漢生病檢查(Examination For Hansen's Diseas	se)
a. 病理切片(Skin Biopsy): b. 皮膚抹片(Skin Smear):□	陽性(Positive) □ 陰性(Negative) 操性(Negative) 操性(Negative) 操作(Skin lesions combined with sensory loss or ves): □有 (Yes) □無 (No) eds further examinations) □不合格(Failed) 定國家、地區得免驗 (Not required for Category 3
建康檢查總結果 (The final result of health examination	n): VERNA YUNIATI
I合格 (Passed) □ 須進一步檢查 (Need further exa	minations) 口不合格 (Failed)
責醫檢師簽章(Signature of Chief Medical Technolog	gist) : [15470]
責醫師簽章(Signature of Chief Physician) :	新
院負責人簽章(Signature of Superintendent) :	(*(I) (465)
期 (Date): <u>2022-12-09</u>	是 50 Magg
註 (Note):本證明三個月內有效(The certificate is vali	d for three months)
《提醒一 (Notice 1): 人國後 3 日內健檢、境內聘僱健檢、定期健檢及補充健檢結果為須進 前 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 performed within 3 days of arrival, for employment in t	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 修 僱許可・ If the results of your health examination he territory of the ROC, or periodic or supplementary inations or you have failed the examination, you have to