## 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:京兆賢臺址市健康路131號 NO.131 Chien-Kang RD.Taipei Taiwan,105 R.O.C. 廠商:顏靜心-2

器院代號:A15 健檢編號:

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

Date of Examination

122 == .

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.)	: WARIYANTI			
	: □男Male ■ 女Female : C5626512 : A900455431 : 台北市	國籍 Nationality 出生年月日 Date of Birth 手機 Mobile Phone 住家 Home Phone	: 印尼	
			: 1994-03-15	-
			:	
			: 03-3195256	
在中華民國傑	上檢種類 Type of health exar	mination done i	n the Republic Of China(Taiwan):	
□入國後三日	日内 Within 3 days of arrival	□境內聘僱	Employment in the territory of the ROC	
□補充 Suppl	lementary ■定期 ( 六、-	十八、三十個人	引 ) Periodic (6, 18, 30 months)	
II.病史(Medi	cal History)		C - Section 1	A NE
曾罹患的疾犯	丙 Prior illnesses:			
III.身體檢查(	Physical Examination)			
A.身高(Heigh	nt):161 公分 cms		.頭頸部(Head and neck): 止常Normal	
B.體重(Weigh	nt): _53.0_公斤 kgs	H	上胸部(Thorax): 上常Normal □ 異常Abnormal	7
C.血壓(Blood 120 / 8	l pressure): 1_毫米汞柱 mmHg	- 1	心臟聽診(Heart auscultation): 上常Normal	, L. B
D.脈搏(Pulse	):	J	腹部(Abdomen): 上常Normal 口異常Abnormal	
E.體溫(Body	temperature) : <u>37.0</u> °C		.體肢運動(Locomotion): 止常Normal □異常Abnormal	
F.視力(Vision 右(Right)	n): 0.8 左(Left) 0.8		精神狀態(Mental status): 正常Normal □ 異常Abnormal	
A A ST Object	ers)			
M.其他(Othe		ions)		

■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 ■陰性(Negative)/效價(Titers) □陽性(Positive)/效價(Titers) \_ b. OTPHA TPPA OFTA-abs OTPLA DEIA OCIA ■陰性(Negative)/效價(Titers) 1:80(-) □陽性(Positive)/效價(Titers) \_\_\_\_\_ c. 口其它 (Other) □陰性(Negative)/效價(Titers)

□陽性(Positive)/效價(Titers) 判定(Result): ■合格(Passed) □不合格(Failed)

機道(Stool Examination for Parasites):	P P A+
判定(Result): ■ 合格 (Passed) □ 不合格 (Failed)	B 陰性 (Negative)
□第三類外國人來自中央衛生主管機關公告知特定國家、地區得	
Aliens from countries/areas announced by the central competent heal 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	
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(Neg 德國麻疹抗體 (Rubella Antibody) □陽性(Positive) □陰性 b. 預防接種證明 Vaccination Certificates (證明應包含接種日 日期與出國日期應至少間隔兩週 (The certificate should indep name of administering hospital or clinic and the batch not vaccination should be at least two weeks prior to traveling □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 contraindication d.■入國後3日內、定期健檢及補充健檢免驗 (Not required)	(Negative) □未確定(Equivocal) 目期、接種院所及疫苗批號;接種 clude the date of vaccination, the . of vaccine; the date of g overseas.)
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 suspa. 病理切片(Skin Biopsy):	pect who needs further examinations)
	O P\$ 14 0.
b. 皮膚抹片(Skin Smear):□ 陽性(Positive) c. 皮膚病灶合併感覺喪失或神經腫大(Skin lesident) enlargement of peripheral nerves):□ 有 (Yes)	ons combined with sensory loss or □無 (No)
判定 (Result): □合格(Passed) □須進一步檢查(Needs further examinum 等三類外國人來自中央衛生主管機關公告知特定國家、地區得Aliens from countries/areas announced by the central competent heal	免驗 (Not required for Category 3
健康檢查總結果 (The final result of health examination): WARIYANTI	1 - A
■ 合格 (Passed) □ 須進一步檢查 (Need further examinations) □ 刁	下合格 (Failed)
負責醫檢師簽章(Signature of Chief Medical Technologist)	(新) 15470 (新) (1450) L
負責醫師簽章(Signature of Chief Physician) :	会。PN 学年 第一章 東京の表面
图形果具//双手(signature or superintendent) .	[1](1465)
日期 (Date): <u>2022-11-23</u> 備註 (Note): 本證明三個月內有效(The certificate is valid for three months	を
* 提醒一 (Notice 1): 人國後 3 日內健檢、境內聘僱健檢、定期健檢及補充鍵檢結果為須進一步檢查或不合格者。第 9 條規定治療或再檢查;未依規定者。將因健檢不合格。	個佐「茶頭原が蔵」機事論各等理論社、第7條2