



移工健康檢查項目表
Health Certificate for Migrant Worker
三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處
TRI-SERVICE GENERAL HOSPITAL SONGSHAN
BRANCH

檢查日期 2022-06-14

(年)(月)(日)

Date of Examination

仲介：京兆賢

廠商：陳毅鴻-入

醫院代號:A15

健檢編號：

111013767

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)

入境日(續聘日)：2022-05-27

姓名 Name	: AYU SUSANTI	國籍 Nationality	: 印尼	
性別 Sex	: <input type="checkbox"/> 男Male <input checked="" type="checkbox"/> 女Female	出生年月日 Date of Birth	: 2006-09-23	
護照號碼 Passport No.	: C5956629	手機 Mobile Phone	: _____	
居留證號 ARC No.	: _____	住家 Home Phone	: 03-3195256	
工作縣市別 City/County (Workplace in R.O.C.)	: 台北市			

在中華民國健檢種類 Type of health examination done in the Republic Of China(Taiwan): 外籍人士

入國後三日內 Within 3 days of arrival

定期 (六、十八、三十個月) Periodic (6, 18, 30 months) 補充 Supplementary

II.病史(Medical History)

曾罹患的疾病 Prior illnesses : _____

III.身體檢查(Physical Examination)

A.身高(Height) : 153 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) : 63.6 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) : 106 / 66 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) : 105 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) : 36.5 °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) 0.9 左(Left) 0.9	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) 1:80(-)

c. 其它 (Other) _____
 陽性(Positive)/效價(Titers) _____ 陰性(Negative)/效價(Titers) _____

判定(Result) : 合格(Passed) 不合格(Failed)

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

陽性 (Positive) · 種名 (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) : AYU SUSANTI

合格 (Passed) 須進一步檢查 (Need further examinations) 不合格 (Failed)

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

負責醫師簽章(Chief Physician) : _____

醫院負責人簽章(Superintendent) : _____

日期 (Date) : 2022-06-21 ※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 Employer 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.





醫院代號:A15

傷寒、副傷寒及桿菌性痢疾檢查結果表
 Typhoid, Paratyphoid and Shigella Diagnostic Evaluation Form
 三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處
 TRI-SERVICE GENERAL HOSPITAL SONGSHAN BRANCH
 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

檢查日期:2022-06-14
 (年)(月)(日)
 Date of Examination

健檢編號:111013767 廠商:陳毅鴻-入

姓名: Name	AYU SUSANTI	出生年月日: Date of Birth	2006-09-23
護照號碼: Passport No.	C5956629	國籍: Nationality	印尼
居住縣市別: City/County (Stay while in Taiwan)		聯絡電話: Phone No.	
症狀問診(Symptom Inquiry) 發燒(fever)(demam) <input checked="" type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 有(Yes)(發燒個案加做血液培養) 腹痛(abdominal pain)(sakit perut) <input checked="" type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 有(Yes) 腹瀉(diarrhea)(diare) <input checked="" type="checkbox"/> 無(No) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 陽性(Positive) _____ <input checked="" type="checkbox"/> 陰性(Negative) <input type="checkbox"/> 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) (在印尼健康檢查免驗, not required for medical examination done in Indonesia) (發燒個案須加做血液培養) <input type="checkbox"/> 陽性(Positive) _____ <input type="checkbox"/> 陰性(Negative) <input type="checkbox"/> 檢驗結果確認中(Pending)			



- 備註:
- 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。
 - 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): 2022-06-21