



# 健康檢查證明 (附表二)

三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處

ITEMS REQUIRED FOR HEALTH CERTIFICATE (Form 2) 檢查日期

TRI-SERVICE GENERAL HOSPITAL SONGSHAN BRANCH

院址：台北市健康路131號 TEL：(02)2764-2151轉671589 FAX：(02)2761-8615

ADD：NO.131 Chien-Kang RD. Taipei Taiwan, 105 R.O.C.

TEL：886-2-2764-2151Ext.671589 FAX：886-2-2761-8615

工號： 仲介：京兆賢 廠商：潘文華-1

2017 / 04 / 10

(年) (月) (日)

(D) (M) (Y)

Date of Examination  
入境日：2016-10-25

醫院代號：A15

健檢編號：

106007136A

## I. 基本資料 (BASIC DATA)

|   |   |
|---|---|
| 姓名 : CORTEZ LORNAVILLAESCOSA  | 性別 : <input type="checkbox"/> 男 Male <input checked="" type="checkbox"/> 女 Female |
| 護照號碼 : EC3418481  | 國籍 : 菲律賓  |
| 居留證號 : _____  | 出生年月日 : 1977-08-21  |
| 工作直轄市、縣(市)別 : 台北市   | (手機 Cell) : _____   |
| 聯絡電話 : _____  | (住家 Home) : 03-3195252  |
| 在中華民國健檢種類 Type of physical examination done in the Republic of China (Taiwan) :   |   |
| <input type="checkbox"/> 入國後三日內 Within 3 days of arrival  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 定期(六、十八、三十月) Periodic (6, 18, 30 month) <input type="checkbox"/> 返鄉前 Prior to reentry |   |



## II. 病史 (MEDICAL HISTORY)

曾罹患的疾病 Prior illnesses : \_\_\_\_\_



## III. 身體檢查 (PHYSICAL EXAMINATION)

|  |  |
|--|--|
| A. 身高(Height) : 157.4 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) : 48.5 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) : 131 / 67 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) : 99 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) : 36.0 °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 1.0 左 Left 1.0     | 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 TESTING)

A. 胸部 X 光攝影檢查肺結核 (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)

(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 15 days.)

