

桃園市保全商業同業公會與桃園市公寓大廈管理維護商業同業公會 聯新國際醫院桃新分院健康檢查流程單

公司名稱：_____

(年度員工請依上述公司名稱開立收據抬頭)

姓名：_____身分證字號：_____出生日期：____年____月____日

聯絡電話:(公司電話)_____ (行動電話)_____ (以上為受檢者自行填寫)

注意事項：

1. **需加做長期夜間工作勞工特定項目健康檢查** 不適用
2. 當日受檢者請攜帶**流程單**、**健保卡**、**身分證**。
3. 檢查前請維持**空腹 8 小時**，建議您受檢前一天晚上十二點以後勿進食(只能喝少量水)，且體檢當天不能吃早餐直到抽血完畢。
4. 尿液檢體項目：女性請避開生理期，最快請經期乾淨後三日再行檢查。
5. 胸部 X 光檢查：請穿著胸前沒有亮片、鈕釦、拉鍊等金屬飾物的上衣，避免配戴任何項鍊、飾品；懷孕及可能懷孕者請勿照 X 光，並於受檢前告知護理人員。
6. 為求檢查精準確實，請您於體檢前三天避免熬夜、抽菸、喝酒及前一日儘量採清淡飲食。
7. 若您目前正依醫師指示服用藥物中，檢查當日請務必正常服藥。
*特別提醒您，檢查當日早上血糖藥物切記勿服用，以免因禁食產生血糖低下情形！
8. 如需五人以上同時報到受檢，須先來電告知及預約，以避免等候時間太久。

備註：

1. 檢查時間：每週一至週五上午 8：00~11：00

2. 基於檢驗項目異動，有權立即異動費用。

※檢查流程：一樓健檢櫃台報到受檢。

※收費方式：採現金當場收取方式+郵寄掛號費，並開立收據給予個人。

※收據抬頭：若無特殊要求，仍以個人名義開立電腦收據。

如欲開立公司抬頭收據，收據將與報告一起寄發。

***新進人員體檢項目**：1. 身高、體重、腰圍、血壓、視力、辨色力、聽力(音叉) 2. 胸部 X 光 3. 尿液檢查：尿蛋白、尿潛血 4. 抽血檢查：血色素、白血球、飯前血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT)、肌酸酐、膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白膽固醇 5. 各系統或部位身體檢查及問診 6. 填寫作業經歷、既往病史、生活習慣、自覺症狀。

***在職(年度)體檢項目**：新進人員體檢項目+抽血檢查(低密度脂蛋白膽固醇)。

報告寄送地址：_____

報告收件人姓名：_____

聯新國際醫院桃新分院健康檢查流程單 (請自行留存)

體檢日期： 年 月 日	完成單位簽章
① 健檢櫃檯 → <input checked="" type="checkbox"/> 基礎檢查、填寫資料及信封、說明檢查流程 <input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	
<input checked="" type="checkbox"/> 一樓門口抽號碼牌完成繳費，未完成繳費者當日報告視同未完成	
② 3F 檢驗科 → <input type="checkbox"/> 抽號碼牌 → 抽血、驗尿	3 樓
③ 2F 放射科 → <input type="checkbox"/> 報到 → 安排 X 光檢查	2 樓
④ 回健檢櫃台 → <input type="checkbox"/> 由櫃台人員安排 _____ 診醫師評估	1 樓
<input checked="" type="checkbox"/> 以上勾選部分全都完成才算全部檢查完成	

※報告寄發方式 於 ____ 月 ____ 日後，掛號郵寄報告

健檢中心(03)332-5678 分機 1601~1606(W1~W5 8:00-17:00)

申訴專線(03)332-5678 分機 1219 傅先生、張小姐

2021 年 製作