



2023-2025 年度公教人員及眷屬健康 99 檢查預約單【4500 元】

歡迎蒞臨健診管理中心！請您確實填寫預約單相關內容，於檢查前七個工作天傳真或 E-mail，本中心將由專人致電確認預約完成，若有疑問請電洽：07-3345958，謝謝！

專案連絡人：黃麗后 護理師，e-mail：y7365@yuanhosp.com.tw

代理人：蘇秀宏 護理師，e-mail：y1137@yuanhosp.com.tw

潘玥樺 護理師，e-mail：y5719@yuanhosp.com.tw

請來電洽：(07)334-5958(專線)、(07)335-1121 轉 2287、2288 (請 11:00-17:00 來電) 或 傳真：(07)338-4120。

1.受檢人姓名：_____，本人 眷屬 現職 退休

2. 聯絡電話：_____ (公司)；_____ (手機)

3.出生日期：____/____/____；4.身份證字號：_____

5.通訊住址：_____ (郵寄冀便採集盒)

6.預約方式：請於七日前自行傳真或 E-mail 預約，每日檢查名額額滿將順延檢查日期。

預約日期：____月____(第一順位)；____月____(第二順位)；____月____(第三順位)

7.請勿任意更改受檢日期，如欲更改日期請於受檢日前 3 日以電話、傳真或 E-mail 告知健康管理中心 (僅限更改一次)。預約修改：原預約日期：____月____日→擬修改為：____月____日

8.超值加選:符合成人預防保健資格者:公教健檢+成人健檢，加做【腰椎側照 X 光】。(須提供健保卡)

9.個別選項:【請勾選】

1-項 目	檢 查 內 容	請勾選【3 選 1】
病毒性肝炎檢查	1/A 型肝炎病毒抗體檢查	
	2/B 型肝炎表面抗原及 B 型肝炎表面抗體	
	3/C 型肝炎抗體	

2-項 目	檢 查 內 容	請勾選【5 選 1】
心血管疾病 危險因子	1/高敏感性 C 反應蛋白 hs-CRP	
	總膽固醇/高密度脂蛋白膽固醇	
	低密度脂蛋白/高密度脂蛋白	
精密骨質密度	2/精密骨質密度檢查(DXA)	
幽門桿菌抗原檢查	3/胃幽門螺旋桿菌(血液)	
新陳代謝	4/甲狀腺促激素 TSH 及游離甲狀腺素 FT4	
腫瘤指標	5/甲型胎兒蛋白 AFP	

★注意事項：

- ✓ 健檢當天請出示現職服務證明或退休證明或眷屬關係證明文件、健保卡及身分證。
- ✓ 方案內容之項目恕不得要求更換項目或退費。
- ✓ 方案內容適用台灣、澎湖、金門、馬祖居民並具健保身份才能適用。
- ✓ 若您有未完成之檢查，請於三天內補檢 (檢體親送勿以郵寄繳交)，逾期未檢視同自動放棄。