



2023-2025 年度公教人員及眷屬健康 99 檢查預約單【16000 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：_____/_____/_____；5.身份證字號：_____

4.通訊住址：_____ (郵寄冀便採集盒)

5.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)

6.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

7.個別選項【A1~A3 專案，請 3 選 1】【請務必勾選】

請勾選	檢查內容	請勾選【5 選 2】
<input type="checkbox"/> A1 無痛腸胃鏡	1/維生素 D3 (Vitamin D3)【男女性皆可】	
	2/精密骨質密度檢查(DXA)【男女性皆可】	
	3/甲狀腺超音波【男女性皆可】	
	4/乳房超音波【限女性】	
	5/婦科超音波【限女性】	

請勾選	檢查內容-1	請勾選【2 選 1】	
<input type="checkbox"/> A2 心肺專案 【不顯影檢查】	1/頸動脈超音波		
	2/四肢週邊動脈硬化檢查		
	檢查內容-2		請勾選【3 選 2】
	1/頭部電腦斷層攝影		
	2/低劑量肺部電腦斷層檢查		
	3/測量冠狀動脈鈣化程度分析		
注意事項:已作心導管檢查或放置支架者不宜			

請勾選	檢查內容-1	請勾選【2 選 1】	
<input type="checkbox"/> A3 脊椎骨骼核磁 【不顯影檢查】	1/低劑量肺部電腦斷層檢查		
	2/測量冠狀動脈鈣化程度分析		
	檢查內容-2		請勾選【3 選 1】
	1/Head MRI(頭部核磁共振檢查)		
	2/C-spine MRI(頸椎核磁共振檢查)		
	3/L-spine MRI(腰椎核磁共振檢查)		

★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。