

高雄市政府警消專案 113 年度健康檢查預約單【10000 元】

歡迎蒞臨健康管理中心！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！

高雄市政府警察專案，專案連絡人：蘇秀宏 護理師，e-mail：y1137@yuanhosp.com.tw

高雄市政府消防專案，專案連絡人：劉貞吟護理師，e-mail：y1700@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：_____， 現職:警察、現職:消防、眷屬、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.個別選項:【A1~A3，3 選 1，請務必勾選】

專案	檢查內容	請勾選	
<input type="checkbox"/> A1無痛腸胃鏡	1/維生素 D3 (Vitamin D3)【男女性皆可】	5 選 1	
	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】		
	【2 選 1，請務必勾選】		請勾選
	單項麻醉-胃鏡	2 選	
單項麻醉-大腸鏡	1		
<input type="checkbox"/> A2電腦斷層專案 【不顯影檢查】	1/頭部電腦斷層攝影	3 選 1	
	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		
<input type="checkbox"/> A3磁振造影專案 【不顯影檢查】	1/頭部核磁共振檢查 (Head MRI)	3 選 1	
	2/頸椎核磁共振檢查(C-spine MRI)		
	3/腰椎核磁共振檢查 (L-spine MRI)		
以下選項限(現職)員工本人、父母及配偶-出示識別證及身分證		請勾選	
1.高敏感性 C 反應蛋白 hs-CRP、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白	4 選 1		
2.胃幽門螺旋桿菌(血液)			
3.甲狀腺促激素 TSH 及游離甲狀腺素 FT4			
4.鼻咽癌篩檢 (EBV-IgA)			

★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。