

中臺科技大學五專新生入學健康檢查通知暨同意書

親愛的同學/家長：

竭誠歡迎您成為本校的一份子，為瞭解每位同學健康狀況，以確保在學期間能得到妥善照顧，本校依教育部之規定辦理新生入學健康檢查，透過檢查早期發現、早期治療，以維護及促進學生的健康，委請臺安醫院雙十分院健檢團隊到校，**請貴家長詳閱本通知單及注意事項說明後，於同意書中簽章。**

- 一、實施對象：各學制新生、轉學生、復學生、僑生(含港澳生)、陸生、境外生及在校停留時間三個月以上之境外學生。
- 二、檢查項目：頭、頸、眼、耳、鼻、喉、口腔、胸部(含心肺、胸廓異常等)、腹部(異常腫大及其他異常)、脊柱四肢、皮膚、尿液、血液、胸部X光檢查、血液常規、肝功能、血脂肪、腎功能、血清免疫學(B型肝炎表面抗原與抗體)等。
- 三、檢查日期：115年10月06日(二)、10月08日(四)、10月17日(六) 合計三日
- 四、體檢地點：中臺科技大學保健大樓中庭
- 五、檢查費用：自費\$700元(費用於檢查當日繳交給院方)，**檢查時請攜帶身分證。**
- 六、健檢注意事項：
 1. 健檢前三天避免熬夜、抽菸、喝酒及前一日儘量採清淡飲食；**檢查當日可進食(不需禁食)；但盡量清淡飲食、勿食用甜食及飲料。**
 2. 有近視者請攜帶眼鏡，配戴隱形眼鏡者請主動告知護理人員。
 3. X光檢查當天**請勿配帶金屬飾品(亮片、項鍊等)。**
 4. 尿液檢驗時，女生若為**生理期**，請主動告知檢驗人員。
 5. **懷孕及可能懷孕者請勿接受X光檢查**，並務必事先告知護理人員。
 6. 慢性病長期服藥者請照常服藥。
 7. 有任何疑問，請洽本校衛生保健組，電話：04-22391647 轉 8135、8132。

中臺科技大學 諮商與健康促進中心 敬啟

中臺科技大學 學生健康檢查同意書

班級：_____座號：_____學號：_____姓名：_____

請擇一勾選

- ☐1. 已詳閱本通知各項說明，配合健康檢查。
- ☐2. 已詳閱本通知各項說明，但無法配合健康檢查，會自行帶至醫療院所檢查，並將檢查報告繳交學校。

家長簽章：_____關係：_____家長連絡電話：_____

中華民國_____年_____月_____日