



財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心

92.07 制定
102.04 二修
105.07 三修
108.11 四修
110.09 五修

文件名稱	新進住民健康檢查表	版 次	1
文件編號	LTC-N0052	頁 次	1

檢查日期： 年 月 日

報告日期： 年 月 日

姓名			身分證字號			出生日期	
年齡		性別		身高		體重	
戶籍地址							
檢 查 項 目							
X 光檢查						檢驗日期：	
疥瘡（皮膚病傳染）		☐ 無 ☐ 有				檢驗日期：	
生 化 檢 查							
BUN（血中尿素氮）				WBC（白血球）			
Cre（肌胺酸酐）				RBC（紅血球）			
GOT（天門冬胺酸轉胺酶）				Hb（血色素）			
Alb（白蛋白）				Plt（血小板）			
GPT（丙胺酸轉胺酶）				U/R	尿糖		
T-Cho（總膽固醇）					尿蛋白		
TG（三酸甘油脂）					尿潛血		
Sugar（AC，飯前血糖）							
Anti-HCV（C 型肝炎抗體）							
HbsAg（B 型肝炎抗原）							
電解質	Na						
	K						
	Cl						
醫院：				醫師：			
P.S：基於彼此尊重及住民安全原則，請於入住前 7~10 天自行前往醫院完成以上檢查，謝謝！							



財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心

92.07 制定
102.04 二修
105.07 三修
108.11 四修
110.09 五修

文件名稱	新進住民健康檢查表	版次	1
文件編號	LTC-N0052	頁次	2

檢查日期： 年 月 日

報告日期： 年 月 日

姓名			身分證字號			出生日期	
年齡		性別		身高		年齡	
戶籍地址							
檢 查 項 目							
HIV(愛滋病)				VDRL(梅毒)			
HIV, VDRL 此兩項檢查因涉及個人隱私, (因應個人資料保護法規定), 為維護個案安全, 經專業人員解釋後, 同意財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心之配合醫療院所為入住個案檢查。 同意人: _____ 關係: _____							
醫院用印：				醫師用印：			
P.S: 基於彼此尊重及住民安全原則, 請於入住前 7~10 天自行前往醫院完成以上檢查, 謝謝!							



財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心

92.07 制定
102.04 二修
105.07 三修
108.11 四修
110.09 五修

文件名稱	新進住民健康檢查表	版次	1
文件編號	LTC-N0052	頁次	3

檢查日期： 年 月 日

報告日期： 年 月 日

姓名			身分證字號			出生日期	
年齡		性別		身高		年齡	
戶籍地址							
<u>糞便檢查項目</u>							
阿米巴痢疾		志賀氏桿菌痢疾		寄生蟲			
長者入住時應提供入住前一週內糞便檢查書面報告（含阿米巴痢疾、志賀氏桿菌痢疾及寄生蟲感染陰性檢驗）； 惟檢送檢體與完成糞便檢查時間有落差，請檢驗醫院協助於糞便檢查報告上方註記提供報告日期。							
醫院用印：				醫師用印：			
P.S: 基於彼此尊重及住民安全原則，請於入住前 7~10 天自行前往醫院完成以上檢查，謝謝！							