

奇美醫療財團法人奇美醫院
實（見）習人員體格檢查紀錄表

<input type="checkbox"/> 總院
<input type="checkbox"/> 柳營
<input type="checkbox"/> 佳里

基本資料	實(見)習單位	<input type="checkbox"/> 藥劑科 <input type="checkbox"/> 復健科 <input type="checkbox"/> 人資部 <input type="checkbox"/> 工務室 <input type="checkbox"/> 其他無暴觸血體液臨床單位 _____ <input type="checkbox"/> 其他行政單位 _____		
	就讀學校		檢查日期	年 月 日
	姓 名		性 別	
檢查項目		檢查結果		
胸部 X 光(大片)攝影				
德國麻疹抗體(註)				
麻疹抗體 (註)				
應處理及注意事項				
檢查醫師姓名(簽章)及證書字號				
檢查醫療機構關防				

※注意事項：

- 1.本檢查表需所有檢查結果符合規定才能辦理報到。
- 2.請至地區級以上醫院實施檢查。
- 3.X光檢查效期為實習日前六個月內；麻疹、德國麻疹抗體篩檢之有效日為5年內方具時效。
- 4.檢查紀錄之結果應蓋妥檢查醫師及醫院院章。

註：

1. 15年內已施打MMR疫苗者可繳交疫苗施打證明，不需再實施抗體檢查。
2. 麻疹及德國麻疹抗檢查結果均須具有抗體；其中一項(含)以上未具抗體者均須經醫師評估實施MMR疫苗施打，並繳交疫苗注射證明。

奇美醫療財團法人奇美醫院安全衛生管理室

【分機：總院 52095 柳營 72602 佳里 32542】