

## 109學年度進修部新生體檢注意事項

因應中央流行疫情指揮中心，請參加體檢同學**全程配戴口罩**，無配戴者無法參加體檢，請同學配合，謝謝。

\* 因個人隱私若已休退學者，體檢報告無法協助郵寄，請自行帶證明文件(如身分證、健保卡)至嘉義分部健康中心(活動中心1樓)領取，體檢報告協助保留1年，若有不便敬請見諒。

\* 依教育部規定新生均須接受學校安排之新生體檢。(法規依據如下)

一、體檢日期：109年8月25日（星期二），上午8點至11點。

二、地點：B棟地下一樓60人階梯教室

三注意事項：

1.請空腹8 小時(早餐勿食，包含藥物、水)，可自備早餐於檢查後食用。

2.檢驗X光注意事項：請穿著圓領上衣(如運動服)，勿穿有衣領上衣(如襯衫)及有鋼圈內衣，勿戴項鍊及金屬物品等。

3.視力部分需檢測裸視及矯正眼，檢查當天先檢查裸視，再測量矯正後視力，故有配戴隱形眼鏡，檢查前請先行脫下以備檢查。

4.請自備相片1吋1張及身分證正反面影本（相片黏貼於體檢卡正面），現場填寫初診資料(背面請貼上身分證正反面影本)。

#### 四、項目

項次	檢查項目	項次	檢查項目
1	身高〈公分〉	23	HbSAg (+、-) )
2	體重〈公斤〉	24	anti-HbSAb (+、-) )
3	腰圍〈公分〉	25	anti-HCV
4	血壓〈mmHg〉	26	SGOT U/L
5	脈搏〈次/分〉	27	SGPT U/L
6	視力：裸視	28	WBC $\times 10^3/\text{ul}$
7	視力：矯正	29	RBC $\times 1/806/\text{ul}$
8	色盲	30	Hb gm/dl
9	砂眼	31	HCT %
10	其他眼疾	32	MCV fl
11	聽力	33	血小板 $\times 10^3/\text{ul}$
12	耳病	34	T-Chol mg/dl
13	鼻咽喉	35	Creatinine mg/dl
14	牙齒	36	Uric Acid mg/dl
15	心臟	37	Blood Sugar mg/dl
16	淋巴腺	38	TG mg/dl
17	甲狀腺	39	VDRL
18	胸部	40	尿液酸鹼值

19	皮膚	41	尿糖
20	骨關節及肌肉	42	尿蛋白
21	周圍血管	43	尿潛血
22	畸形	44	X-Ray
		45	其他
		46	體格缺點及建議

六、如有特殊因素或無法參與體檢者，需檢附三個月內公立醫院、區域醫院等級以上之醫療院所的體檢報告，檢查內容需符合學校的規定項目，請於註冊體檢日當天繳交至體檢服務台，若體檢內容不符合學校規定，均需接受本校安排之新生體檢，請務必配合！

七、上述體檢相關事項如有問題，請來電健康中心諮詢，電話 05-3628800 轉 6106。