

# 健康檢查報告

## 作業名稱：特殊24, 供膳. 食品衛生作業

1081216 7620 A A1

004 U220543640 1/1 林美珠

### A. 個人資料(基本資料)

公司名稱: A1

一般健檢

姓名: 林美珠

性別: 女

身份證號: U220543640

出生日期: 520122

部門:

職稱:

員工編號:

受雇日期: 800329

檢查時期: 定期檢查

檢查日期: 1081216

### B. 物理檢查(身體檢查)

既往病歷1: 無

既往病歷2: 無

目前從事: 廚工

曾經從事: 廚工

身高: 148.9 cm 體重: 59.6 kg (標準: 47.34)

辨色: 正常 腰圍: 78 cm

血壓(收縮): 140 mmHg (標準: 100 - 140)

血壓(舒張): 86 mmHg (標準: 60 - 90)

視力(裸視左) 未檢 (裸視右) 未檢

視力(矯正左) 1.0 (矯正右) 1.2

物理檢查: 手部皮膚病、出疹、膿瘡、外傷、精神病、傳染性眼疾、傳染性皮膚、漢生病: 無明顯異常

(自覺症狀: 食慾不振/咳嗽/全身倦怠/咳痰/焦燥感/失眠/其他)

### C. 檢驗檢查(實驗室檢查)--結果值前加註\*, 表示異常

檢驗項目	結果值	參考標準值	單位	備註
[免疫學檢驗]				
A型肝炎IgM抗體(Anti-HAV IgM)	Negative	(Neg)		(A型肝炎檢查)
[免疫手工檢驗]				
Widal-typhoid O	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(傷寒檢查)
Widal-Paratyphi B	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(副傷寒檢查)
Widal-typhoid H	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(傷寒檢查)
Widal-Paratyphi A	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(副傷寒檢查)

[一般攝影檢查]

胸部攝影檢查(X光)

\* 胸主動脈曲張 脊椎退化性變化 脊柱側彎

### D. 結論建議(應處理及注意事項)

體重超重

胸主動脈曲張; 脊椎退化性變化, 脊柱側彎

請定期量血壓, 減重, 少油鹽、高糖飲食, 每週運動3次

1. 檢查結果大致正常, 請定期健康檢查。

2. 檢查結果異常, 宜 個月至醫療機構 科, 實施健康追蹤檢查。

3. 檢查結果異常, 建議不適宜從事 作業。原因: \_\_\_\_\_

4. 檢查結果異常, 建議調整工作

縮短工作時間

更換工作內容

變更作業場所

其他: \_\_\_\_\_

檢查醫療機構名稱電話地址: 奇美醫院附設聯合診所

TEL: (06)505-0225

台南市新市區南科三路7號1F [741] FAX: (06)505-0227

負責醫師姓名證書字號:

醫師: 林志遠  
職醫專 000292

醫師林志遠  
醫字: 035914

體聯工台  
檢合業南  
用診園科  
章所區學



# 台南科學工業園區聯合診所



# 健康檢查報告

## 作業名稱：特殊24, 供膳. 食品衛生作業

1081216 7620 A A1

003 R221001988 1/1 簡黃麗花

### A. 個人資料(基本資料)

公司名稱: A1 一般健檢  
 姓名: 簡黃麗花 性別: 女  
 部門: 職稱:  
 檢查時期: 定期檢查 檢查日期: 1081216  
 身份證號: R221001988 出生日期: 490201  
 員工編號: 受雇日期: 800901

### B. 物理檢查(身體檢查)

既往病歷1: 無  
 既往病歷2: 無  
 目前從事: 廚工  
 曾經從事: 廚工  
 身高: 154.3 cm 體重: 59.3 kg (標準: 50.58)  
 辨色: 正常 腰圍: 83 cm  
 血壓: (收縮): 125 mmHg (標準: 100 - 140)  
 血壓: (舒張): 81 mmHg (標準: 60 - 90)  
 視力: (裸視左) 0.7 (裸視右) 0.5  
 視力: (矯正左) 未檢 (矯正右) 未檢  
 物理檢查: 手部皮膚病、出疹、膿瘡、外傷、精神病、傳染性眼疾、傳染性皮膚、漢生病: 無明顯異常  
 (自覺症狀: 食慾不振/咳嗽/全身倦怠/咳痰/焦躁感/失眠/其他)

### C. 檢驗檢查(實驗室檢查)--結果值前加註\*, 表示異常

檢驗項目	結果值	參考標準值	單位	備註
[免疫學檢驗] A型肝炎IgM抗體(Anti-HAV IgM)	Negative	(Neg)		(A型肝炎檢查) ✓
[免疫手工檢驗] Widal-typhoid O	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(傷寒檢查) ✓
Widal-Paratyphi B	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(副傷寒檢查)
Widal-typhoid H	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(傷寒檢查)
Widal-Paratyphi A	< 1:80	(< 1:80 (-))	titer	(副傷寒檢查)

[一般攝影檢查]  
 胸部攝影檢查(X光)

\*疑似右下肺野結節, 建議追蹤脊椎退化性變化

### D. 結論建議(應處理及注意事項)

- 體重超重, 腰圍過大  
 脊椎退化性變化; 疑似右下肺野結節, 建議胸腔內科門診追蹤  
 請減重, 少油鹽、高纖飲食, 每週運動3次
- 1. 檢查結果大致正常, 請定期健康檢查。
  - 2. 檢查結果異常, 宜 個月至醫療機構 科, 實施健康追蹤檢查。
  - 3. 檢查結果異常, 建議不適宜從事 作業。原因: \_\_\_\_\_
  - 4. 檢查結果異常, 建議調整工作
    - 縮短工作時間
    - 更換工作內容
    - 變更作業場所
    - 其他: \_\_\_\_\_

檢查醫療機構名稱電話地址: 奇美醫院附設聯合診所 TEL: (06)505-0225  
 台南市新市區南科三路7號1F [741] FAX: (06)505-0227

負責醫師姓名證書字號:

醫師: 林志遠  
 職醫專 000292

醫師 林志遠  
 醫字: 035914



台南科學工業區聯合診所



衛生福利部臺南醫院 新化分院  
食品或供膳作業從業人員特殊健康檢查紀錄表

姓名	鄭恩員	性別	♀	出生日期	52.3.20	僱用日期	80.5.1
國民身份證統一編號	T221177989						
健康檢查時期	<input type="checkbox"/> 受雇前 <input checked="" type="checkbox"/> 定期檢查 <input type="checkbox"/> 變更作業前						
從事供膳作業日期	80.5.1						
健康檢查日期	108.12.18						
作業經歷	廚工						
既往病歷	無						
問診 (自覺症狀)	<input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 疲倦 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 口臭 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
問診	手部皮膚病	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	出疹	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	膿瘡	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	外傷	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
檢查項目	肺結核	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		【 <input checked="" type="checkbox"/> 胸部 X 光 <input type="checkbox"/> 痰液培養】			
	A 型肝炎 IgM-HAV	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
	傳染疾病 (急症及帶菌期, 如傷寒等)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		疾病名稱:			
	其他可能造成食品污染之疾病						
健康檢查管理	<input checked="" type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理 <input type="checkbox"/> 第四級管理						
處理事項及注意事項	檢查項目, 無明顯異常						
檢查醫療機構名稱	衛生福利部臺南醫院新化分院						
電話及地址	電話: (06) 5911929 地址: 台南市新化區那拔里牧場 72 號						
負責醫師及證書字號	醫師簽章: 		證書字號: 醫字第 030683 號				



備註：食品或供膳作業從業人員辦理健康檢查時，除實施一般體格檢查外，請依本表辦理特殊健康檢查。

# 食品從業人員作業勞工特殊體格及健康檢查紀錄表

健檢編號：0001

檢查日期：2019/12/30

姓名	楊錦雀	性別	女	出生日期	1968/10/15	受僱日期		
工號	021	國民身分證統一編號		R221002261	病歷號碼	1148780		
現在從事作業之名稱								
檢查時期		定期檢查		開始從事此作業之年月日				
特殊體格(健康)檢查	作業經歷之調查		從事此作業：共            年            個月					
	既往病歷		乳癌·右側乳癌術後·消化性潰瘍、胃炎·					
	自覺症狀		無					
	物理檢查	外傷		無明顯異常				
		膿瘡		無明顯異常				
		出疹		無明顯異常				
		手部皮膚病		無明顯異常				
	檢查項目	A型肝炎檢查HAV-IgM		0.279		<1.0 S/CO(呈陰性)		
		傷寒桿菌檢查(血液)		空白		陰性		
		胸部X光檢查		Port-A 置入·				
A肝抗體(Anti-HAV)		59.9		<20 IU/L(呈陰性)				
傷寒桿菌(糞便)		陰性		陰性				
副傷寒桿菌(糞便)		陰性		陰性				
健康複查	複檢日期		本件未貼照片，身分已核對無誤					
應處理及注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 適任 <input type="checkbox"/> 需實施健康複檢 <input type="checkbox"/> 暫不適任(暫不宜從事供膳(食品從業人員)作業)						
醫師總評 (總評部分如有異常，請回門診追蹤)		Port-A 置入·						
檢查醫療機構名稱、電話及地址		台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營) 電話：06-3364567 台南市東區崇德路670號						
檢查醫師姓名及證書字號		醫師：盧泰潤      醫字第：051155號						
事業單位名稱		體檢						

