

團體健康檢查合約書

財團法人成大研究發展基金會(以下簡稱甲方)委託國立成功大學醫學院附設醫院

(以下簡稱乙方)辦理團體健康檢查，雙方同意訂定合約如下：

一、合約期限：民國 107 年 5 月 1 日起至民國 108 年 12 月 31 日止。

二、健檢地點：國立成功大學醫學院附設醫院。

三、健檢項目：

(一) 健檢專案及加做項目之選擇，由受檢人向乙方選定之。

(二) 甲方健檢專案的選擇依乙方健康管理中心當年度現有實際公告的專案為主，受檢人選定任一專案後，得再依受檢人個人需求選擇其他加做項目。

四、健檢費用：

(一) 依乙方之優惠原則，比照校部教職員工優惠辦法，甲方員工及配偶於合約期間給與專案定價 7 折優惠，眷屬(雙方父母、子女及內外祖父母)給予專案定價 8 折優惠(檢附目前現行項目及定價如附件)；如有加做項目依排檢日乙方實際公告價格及前述專案優惠折數予以優惠。

(二) 健檢費用記帳額度及可記帳受檢人名單，甲方應在健檢執行前提供予乙方健康管理中心，超出記帳額度費用者，由受檢人於健檢當日自費繳納。

(三) 甲方若安排加做正子電腦斷層掃描後欲改期或取消，應於受檢日之三個工作天前通知乙方正子造影中心或健康管理中心，如受檢當日未依約到檢且未於受檢日之三個工作天前通知，應由甲方負擔正子造影藥劑成本費每人新台幣 15,000 元。

五、付款方式：

甲方應於收受乙方自行收納款項統一收據(收據抬頭及統編由甲方預約健檢時事先提供乙方)後一個月內，開具即期支票交予乙方或匯款至乙方指定之帳戶(匯款手續費用由甲方負擔)。

(一) 支票受款人：國立成功大學醫學院附設醫院(請加註禁止背書轉讓)。

(二) 匯款銀行：合作金庫銀行台南分行

帳號：0300713065017

戶名：國立成大醫院作業基金 408 專戶

六、健檢報告：

乙方應於受檢人健檢完成後 30 日內，出具受檢人之健檢報告表予受檢人。

七、個人資料保護與醫療廣告之禁止：

(一) 為保障受檢人權益及隱私，甲乙雙方不得將健檢結果提供他人參考或另作他用。

(二) 合作期間內，雙方皆應遵守醫療法規定不得以「公開宣傳方式」宣傳本案，若乙方發現甲方違反醫療法規定，得終止合約

八、合約履行：

- (一) 健檢日期、項目及時間依雙方約定之時間排定，甲方員工應依約前往受檢，如有異動應經乙方同意。
- (二) 如遇不可抗拒之天災、事變，乙方得要求展延履約期限。
- (三) 甲乙雙方因違反本合約，致他方受有損害者，應負損害賠償責任。

九、合約效力：

- (一) 本合約之規定業經雙方完整合意，並取代雙方先前就本案之一切口頭及書面協議。
- (二) 本合約未規定之事項，悉依民法暨相關法規規定辦理。本合約若需修訂增減，應經雙方協議後以書面為之。
- (三) 本合約之附件構成本合約之一部分，兩者有牴觸時，以本合約之規定為準。
- (四) 若因本合約涉訟時，雙方同意以臺灣臺南地方法院為第一審管轄法院。
- (五) 本合約書正本一式二份，甲乙雙方各執乙份為憑。

立約人

甲 方：財團法人成大研究發展基金會

負責人：黃煌輝



住 址：台南市大學路1號

電 話：06-2095255



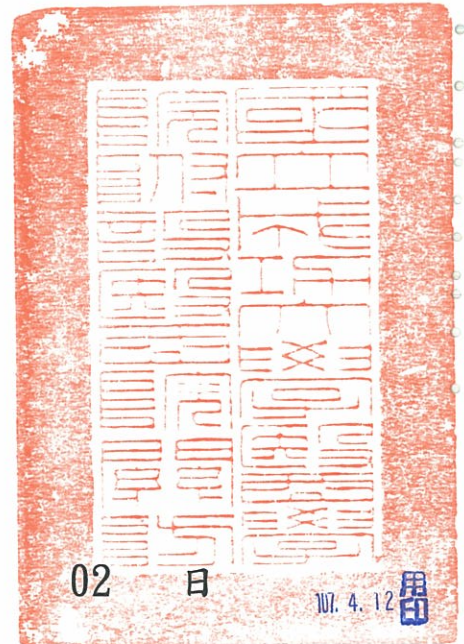
乙 方：國立成功大學醫學院附設醫院

負責人：院長 楊俊佑

院長 楊俊佑

住 址：台南市北區勝利路138號

電 話：06-2353535



中華民國 107 年 04 月

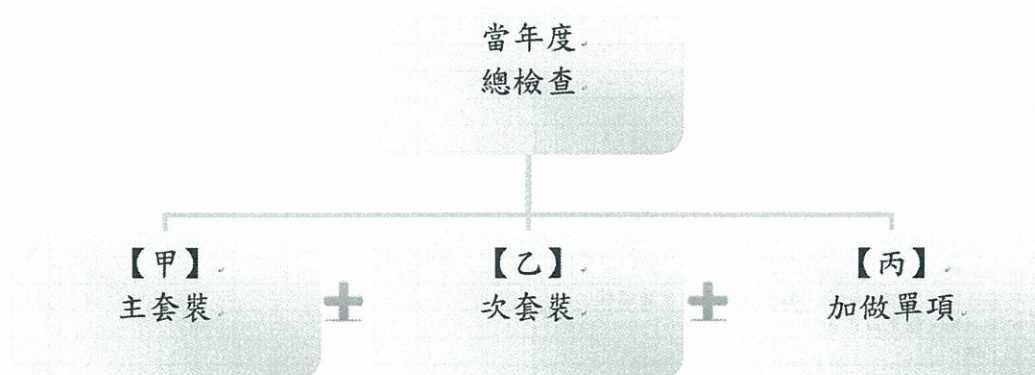
02 日

107. 4. 12

國立成功大學醫學院附設醫院 健康管理中心

健康檢查專案說明

健康檢查項目總合，首先，選擇一項主套裝：由【甲】類中挑選，
再加上【乙】類或【丙】類中的任一項以上，
或是【乙】加上【丙】任一項以上組成。



依照個人需求客製化，請與本中心醫師或健康管理師討論

諮詢服務及預約登記櫃檯：住院大樓 11 樓健康管理中心

1.服務時間：週一至週五，上午 8:00 到下午 5:00。

服務專線：06-2766123 或 06-2353535 轉 4035 或 4036；傳真：06-2766622。

2.專案都需事先預約登記才能安排健康檢查；預約時將有專人與您確認您個人資料及所選定的健檢專案類別和檢查時間。

3.若您因故無法如期前來接受檢查時，敬請於排定健檢日十天前（含例假日）來電，本中心將為您更改健檢日期。

4.加做項目價格若醫院政策異動，則依排檢日公告價格為準。

專案價請與本中心聯繫接洽。



國立成功大學醫學院附設醫院健康管理中心
財團法人成大研究發展基金會專屬高階全身健康檢查預約說明事項

一、諮詢服務及預約登記：

- 1.服務地點：住院大樓 11 樓健康管理中心。
- 2.服務時間：週一至週五，8:00-17:00。
- 3.專線：06-2766123 或 06-2353535 轉 4035 / 4036；傳真：06-2766622。
- 4.各式健檢套裝都需事先預約登記才能安排健康檢查；預約時將有專人與您確認受檢者個人資料及所選定的健檢套裝類別及檢查時間。
- 5.因故無法如期檢查時，敬請於健檢日十天前來電，可為您更改健檢日期。

二、批價繳費：

- 1.服務地點：門診大樓一樓轉介中心或住院大樓一樓門診掛號批價櫃台。
- 2.服務時間：週一至週五，上午 8:30~16:30；週六，8:30~11:30（請於門診大樓一樓批價櫃台，至服務台抽取轉介相關業務號碼牌依序辦理）。
- 3.專線：06-2353535 轉 3333 或 5988；傳真：06-2098390。

三、優惠措施：

- 1.優惠對象：財團法人成大研究發展基金會員工及眷屬。
- 2.優惠內容：依乙方健康管理中心當年度現有的專案為主，得再依受檢人個人需求選擇加做項目，員工及配偶於合約期間享定價 7 折；眷屬（雙方父母、子女及內外祖父母）可享 8 折之優惠；記帳名單及記帳金額，甲方於受檢人健檢前，須事先提供於乙方健康管理中心，方可採取記帳方式，如有加做項目依排檢日乙方實際公告價格及前述專案優惠折數予以優惠。
- 3.記帳對象及額度：透過財團法人成大研究發展基金會連絡窗口於事先提供名單及記帳額度為憑據。

四、預約登記繳費須知：

- 1.公司核定可全額記帳之員工及眷屬，請公司事先給予名單、收據抬頭及統編等。
- 2.請自費員工及眷屬於健檢日前十天（含例日）完成繳交健檢費用。
- 3.請參考下列方式，擇一完成繳費：

(1)現金/刷卡繳款：

- 請持受檢人之證件及優待證件（如識別證或依公司提供名單）等，親自到門診大樓一樓轉介中心或住院大樓一樓門診掛號批價櫃台辦理繳費手續。
- 若因故未攜帶優惠身份證明，將先以健檢套裝之原價收費，請於一週內攜帶優惠身分證明及原收據辦理差額之退費，造成不便，敬請見諒。

(2)郵政劃撥繳款：

- 請您至各地郵局辦理劃撥繳費，並加手續費 20 元。劃撥完成後，請將劃撥單、受檢者證件影本，如身分證、護照或其他證明文件等，並請註明受檢者（或聯絡人）姓名、電話、健檢套裝類別及檢查日期，再傳真至本院健康管理中心（傳真號碼 06-2766622）。

帳號：31517315；戶名：國立成功大學醫學院附設醫院。

(3)自動櫃員機繳款（ATM）：

- 操作步驟：選擇「繳費」交易→輸入帳號銀行行號「006」→輸入轉帳帳戶共 16 碼，前八碼為 03050100，後八碼為病歷號碼→輸入轉帳金額。轉帳完成後，請於轉帳交易明細單據上註明受檢者（或聯絡人）姓名、電話、健檢套裝類別及檢查日期，再傳真至本院健康管理中心（傳真機號碼 06-2766622）。

國立成功大學醫學院附設醫院 健康管理中心

高階健康檢查 檢查前應注意事項

基礎健檢 半日 檢查前應注意事項	
報到	☒ 請您於西元_____年_____月_____日 星期_____時間_____，準時至住院大樓 11 樓 健康管理中心。
檢查須知	☒ 檢查日前一天午夜十二點後請禁食（包括水分及食物； ☐ 瀉劑除外）。
	☒ 糞便檢體請先行採集，檢查前三天內皆可留取（採檢方法，請詳見檢體袋內說明）。
	☒ 請攜帶 1.健保卡 2.現金或信用卡備用 3.身分證 4.已繳款，請攜帶繳款收據（及信用卡和簽單）。
	☒ 問卷「身心健康狀況自評表」請仔細填妥，以利個人身體、心理及社會等相關因素之評估，並有助於檢查結果判讀之參考。
	☒ 請勿配戴隱形眼鏡、請勿配戴任何飾品、請卸除指甲油。
女性	☒ 檢查前身體狀況有變化（如：體溫>38℃、手術）或自我感覺不適者，建議取消檢查或改期。
	☒ 已懷孕或疑似懷孕，請事先告知本中心人員，避免 X 光照射。
	☒ 若遇生理期，請更改健檢日期。
服藥須知	☐ 子宮頸抹片檢查前三天應避免性行為、陰道灌洗及使用陰道塞劑。
	☒ 有慢性病需長期服用藥物者（如高血壓、心臟病、氣喘等），當日早晨停藥乙次（氣喘噴劑請照常使用）；請攜帶藥物至本中心，於可進食時再服用。
其他	☒ 有糖尿病，口服降血糖藥物者，請於檢查前一天和檢查當日早晨停用藥物；注射胰島素者，請於檢查前和開藥醫師討論安全用藥劑量（避免空腹用藥造成血糖過低）。
	☒ 檢查當日提供點心。
停車	☒ 檢查當日贈送一套休閒服及拖鞋。
	☒ 提供免費無線網路上網。
加做項目	☒ 可免費停車於急診室停車場或門診大樓地下停車場，請於離開前至本中心櫃檯索取停車證明。
	☐ 心臟冠狀動脈電腦斷層（檢查日前一天晚上九點服用發泡錠 2 顆，服用方法，請詳見藥物說明）。
	☐ 磁振造影檢查（若體內存有動脈夾、心律調整器、或其他易受磁性影響之金屬植入物質者、幽閉恐懼症者，不宜接受磁振造影檢查）。
	☐ 胃鏡、大腸鏡檢查
	✧ 無痛麻醉者，基於安全考量，請勿自行開車或騎車，建議家屬陪同。
	✧ 安排大腸鏡檢查者，請詳閱「大腸鏡檢查前腸道準備說明」。
	✧ 胃鏡和大腸鏡檢查中，癌肉處理以切片檢查為主，是否進行癌肉切除由操作腸胃鏡之專科主治醫師研判。
	✧ 因個人狀況安排其他額外處置（如：胃幽門螺旋桿菌檢查、癌肉切片檢查、特殊檢查等），費用另計，請於檢查當日以現金繳納。
	✧ 無健保身分者，額外處置之費用另計，請於檢查當日以現金繳納。
	✧ 胃腸鏡檢查後，一星期內不建議出國。
	✧ 有服用影響凝血功能之藥物者，若希望腸胃鏡檢查發現病灶時能進行切片檢查或癌肉切除，請務必與您的開藥醫師討論，是否可於檢查前暫停此類藥物一週，並提前告知本中心人員，以利檢查安排。
	✧ 常見影響凝血功能之藥物：伯基 Aspirin、保栓通 Clopidogrel、普栓達 Dabigatran、拜瑞妥 Rivaroxaban、艾必克凝 Apixaban。

【乙】、選配-次套裝

檢查項目	檢查項目	費用	檢查項目	檢查項目	費用	檢查項目	檢查項目	費用									
肺病檢查	肺部低劑量電腦斷層	6,393 元	腸胃鏡	胃鏡+大腸鏡		5,622 元	精細女性檢查	乳房核磁共振檢查 (含顯影劑)	18,560 元								
	麻醉 胃鏡+大腸鏡			9,422 元	婦科專科會診：含內 診、陰道超音波或下腹 部超音波(無性行為者)、 一般子宮頸抹片、人 類乳突病毒基因分型 檢驗												
肺功能	專屬 休息 息房	胃鏡+大腸鏡		6,822 元		一般女性檢查		乳房超音波		婦科專科會診：含內 診、陰道超音波或下腹 部超音波(無性行為 者)、一般子宮頸抹片							
BC 肝炎篩 檢		B 型肝炎表面抗原		1,032 元							腦血管檢查	腦部核磁共振檢查 (不含顯影劑)		8,960 元	2,760 元		
	B 型肝炎表面抗體		頸動脈超音波				24,412 元										
		B 型肝炎核心抗體	256 切心臟冠狀動脈 電腦斷層(含顯影劑)		心臟超音波				女性週期 內分泌		泌乳素(Prolactin)	2,274 元					
	C 型肝炎抗體	心血管檢查				同半胱氨酸 (Homocysteine)		1,286 元		卵泡刺激素(FSH)、黃 體刺激素(LH)、雌二醇 (E2)、睪固酮 (Testosterone)							
B 型肝炎 追蹤	B 型肝炎 e 抗原		3,192 元	免疫風濕 篩檢	紅血球沉降速率(ESR)								抗環瓜氨酸抗體 (Anti-CCP)	甲狀腺刺激素(TSH)			
		B 肝 DNA 病毒量				抗核抗體(ANA)	腫瘤標記								甲種胎兒蛋白(AFP)	癌胚抗原(CEA)	癌症抗原(CA-199)
									甲種胎兒蛋白(AFP)		甲狀腺超音波	1,862 元					
		C 型肝炎 追蹤				C 肝 RNA 病毒量		3,072 元	甲狀腺檢查	甲狀腺刺激素(TSH)							
甲種胎兒蛋白(AFP)	三碘甲狀腺素(T3)		全脊椎檢查	頸部-脊椎核磁共振 (C-spine MRI)	24,000 元								過敏抗體(IgE)				
骨質疏鬆 症		雙能量 X 光吸收儀骨 密度檢查(DXA)				【男】 3,982 元 【女】 3,712 元	頭部-脊椎核磁共振 (C-spine MRI)	胸部-脊椎核磁共振 (T-spine MRI)	腰部-脊椎核磁共振 (L-spine MRI)								
	胸腰椎 X 光 (T-L spine 2view)																
	甲狀腺刺激素(TSH)																
	副甲狀腺激素 (PTH-i)																
	維生素 D3 (Vitamin D3)																
	骨鈣素(Osteocalcin)																
【男】睪固酮 (Testosterone)																	

【丙】、選配 - 單項

雙能量 X 光骨質密度檢查(DXA)	運動心電圖	頸動脈超音波			
雙能量 X 光吸收儀- 體脂肪率檢測	心臟超音波	甲狀腺超音波			
同半胱胺酸(Homocysteine)	肺功能檢查	經腹部攝護腺超音波(男性)			
梅毒血清檢查(VDRL)	腹部 X-光檢查(KUB)	乳房 X 光攝影			
糞便寄生蟲卵檢查(Parasite Ova.)	風濕因子(RF)	乳房超音波			
B 型肝炎表面抗原(HBsAg)	副甲狀腺激素(PTH-i)	婦科會診(無性經驗女性)：包含下腹部超音波檢查			
B 型肝炎表面抗體(Anti-HBs)	維生素 D3(Vitamin D3)	婦科會診(有性經驗女性)：含內診、陰道超音波與一般子宮			
B 型肝炎核心抗體(Anti-HBc-IgG)	睪固酮(Testosterone)	頸抹片			
B 肝 DNA 病毒量	眼科會診(散瞳)	婦科會診(有性經驗女性)：含內診、陰道超音波、一般子宮			
C 型肝炎抗體(HCV Ab)	EBV-IgA(鼻咽癌)	頸抹片與人乳突病毒基因分型檢驗			
C 肝 RNA 病毒量	EBV 病毒量	耳鼻喉科會診，含鼻咽內視鏡檢查、純音聽力檢查			
A 型肝炎急性感染抗體(Anti-HAV-IgM)	牙科會診	胃腸鏡檢查前代餐			
A 型肝炎永久抗體(Anti-HAV-IgG)	胃鏡(無麻醉)	胃鏡(麻醉)			
		大腸鏡(無麻醉)	大腸鏡(麻醉)		
胸部電腦斷層	肺部低劑量電腦斷層	心臟冠狀動脈鈣化指數(不含顯影劑)	256 切心臟冠狀動脈電腦斷層(含顯影劑)		
乳房核磁共振檢查(含顯影劑)	15,000	腦部核磁共振檢查	8,000	腦部核磁共振檢查(含顯影劑)	15,000
頸部-脊椎核磁共振	8,000	腰部-脊椎核磁共振	8,000	上腹部核磁共振檢查(含顯影劑)	15,000
下腹部核磁共振檢查(含顯影劑)[男性]	15,000	上腹部核磁共振檢查	8,000	肝膽核磁共振檢查(含顯影)(Primovist)	22,500
下腹部核磁共振檢查(含顯影劑)[女性]	15,000	單肢體核磁共振掃描(單肢)	8,000	正子電腦斷層掃描-全身癌症影像篩檢	39,500
整夜睡眠多項生理檢查(請洽睡眠中心)	含腦波圖、眼動圖、下顎肌電圖、心電圖、口鼻及胸腹呼吸動作、血中含氧濃度、下肢肢體動作				

高階炫速雙速256切心臟電腦斷層檢查介紹

最保護人體的心臟掃描

心臟血管疾病高居國人十大死因前三名，

炫速雙速 256 切心臟電腦斷層檢查不具侵入性，

能有效在心肌受損發生之前及早診斷、治療，避免嚴重的後果。

檢查特色：

1. 快速掃描：心跳過速以及心律不整再也不是斷層掃描儀的天敵
2. 低輻射量：只要心跳夠慢，甚至可接近一毫西弗（1mSv，約半年的輻射年背景值）取得影像。
3. 一目瞭然：對於心臟內三條冠狀動脈就算直徑小於 4 公釐，也能完整呈現血管內壁有無斑塊存在、斑塊的特性及是否有血管狹窄等，提供醫生更多對於病患冠狀動脈的資訊，進而選擇最佳治療方式。

建議適合對象：

1. 有個人或家族心臟病史者。
2. 年齡超過 40 歲者。
3. 過去或現在有抽煙的人。
4. 有高血壓、高血糖或高膽固醇的人。
5. 體重過重者。
6. 缺乏運動的人。

禁忌對象：

1. 曾經顯影劑或有殼海鮮類過敏者需注意。
2. 有腎臟病史或腎臟功能受損之病患。
3. 甲狀腺機能亢進者。

低劑量肺部電腦斷層檢查介紹

肺癌篩檢的良好工具

可偵測微小的肺部癌性變化，偵測直徑 0.3 至 0.5 公分的腫瘤，是目前針對肺癌檢查最靈敏的工具。

低劑量肺部電腦斷層平均劑量大約 1.5 毫西弗，大約僅是一般傳統電腦斷層的五分之一。

檢查特色：

1. 高速掃描，閉氣時間大幅縮短
2. 低輻射劑量
3. 高解析影像可發現直徑 0.3 至 0.5 公分的早期肺癌

適合對象：

1. 過去或現在有抽菸習慣
2. 生活中有二手菸暴露
3. 慢性阻塞性肺病史
4. 肺部纖維化病史
5. 家族中有肺癌病史
6. 石棉等職業暴露史(如砷、鉻、石綿、鎳、鎘、鉍、鈹、二氧化矽、氬氣、柴油煙、煤煙)
7. 其他癌症病史

正子電腦斷層掃描儀介紹

掃描更清晰，輻射再降低

「連續掃描（Flow Motion）」模式的正子電腦斷層掃描儀（PET/CT），以具有「4 最 1 唯一」的特色，指的是「唯一」連續掃描檢查模式，以及最佳影像解析度、最新正子成像技術、最低檢查輻射劑量、最舒適檢查環境的「4 最」，提升其影像學檢查的功能。



Primovist 顯影劑之磁振造影影像

卜適維斯(Primovist®)是一種肝臟特異性的顯影劑，用於磁振造影影像，可以提供最好的局部肝臟病灶的影像，並同時獲得動態的肝功能性資訊，且無輻射問題。

國立成功大學醫學院附設醫院 健康管理中心

高階健康檢查 檢查前應注意事項

悠活養生 半日 檢查前應注意事項	
報到	☒ 請您於西元_____年_____月_____日 星期_____時間_____，準時至住院大樓 11 樓 健康管理中心。
檢查須知	☒ 檢查日前一天午夜十二點後請禁食（包括水分及食物； ☐ 瀉劑除外）。 ☒ 糞便檢體請先行採集，檢查前三天內皆可留取（採檢方法，請詳見檢體袋內說明）。 ☒ 請攜帶 1.健保卡 2.現金或信用卡備用 3.身分證 4.已繳款，請攜帶繳款收據（及信用卡和簽單）。 ☒ 問卷「身心健康狀況自評表」請仔細填妥，以利個人身體、心理及社會等相關因素之評估，並有助於檢查結果判讀之參考。 ☒ 請勿配戴隱形眼鏡、請勿配戴任何飾品、請卸除指甲油。 ☒ 檢查前身體狀況有變化（如：體溫>38℃、手術）或自我感覺不適者，建議取消檢查或改期。
	女性 ☒ 已懷孕或疑似懷孕，請事先告知本中心人員，避免 X 光照射。 ☒ 若遇生理期，請更改健檢日期。 ☒ 子宮頸抹片檢前三天應避免性行為、陰道灌洗及使用陰道塞劑。
	服藥須知 ☒ 有慢性病需長期服用藥物者（如高血壓、心臟病、氣喘等），當日早晨停藥乙次（氣喘噴劑請照常使用）；請攜帶藥物至本中心，於可進食時再服用。 ☒ 有糖尿病，口服降血糖藥物者，請於檢查前一天和檢查當日早晨停用藥物；注射胰島素者，請於檢查前和開藥醫師討論安全用藥劑量（避免空腹用藥造成血糖過低）。
	其他 ☒ 當日提供點心。 ☒ 檢查當日贈送一套休閒服及拖鞋。 ☒ 提供免費無線網路上網。
	停車 ☒ 可免費停車於急診室停車場或門診大樓地下停車場，請於離開前至本中心櫃檯索取停車證明。
加做項目	☐ 心臟冠狀動脈電腦斷層（檢查日前一天晚上九點服用發泡錠 2 顆，服用方法，請詳見藥物說明）。 ☐ 磁共振造影檢查（若體內存有動脈夾、心律調整器、或其他易受磁性影響之金屬植入物質者、幽閉恐懼症者，不宜接受磁共振造影檢查）。 ☐ 胃鏡、大腸鏡檢查 ◇ 無痛麻醉者，基於安全考量，請勿自行開車或騎車，建議家屬陪同。 ◇ 安排大腸鏡檢查者，請詳閱「大腸鏡檢查前腸道準備說明」。 ◇ 胃鏡和大腸鏡檢查中，癌肉處理以切片檢查為主，是否進行癌肉切除由操作腸胃鏡之專科主治醫師研判。 ◇ 因個人狀況安排其他額外處置（如：胃幽門螺旋桿菌檢查、癌肉切片檢查、特殊檢查等），費用另計，請於檢查當日以現金繳納。 ◇ 無健保身分者，額外處置之費用另計，請於檢查當日以現金繳納。 ◇ 胃腸鏡檢查後，一星期內不建議出國。 ◇ 有服用影響凝血功能之藥物者，若希望腸胃鏡檢查發現病灶時能進行切片檢查或癌肉切除，請務必與您的開藥醫師討論，是否可於檢查前暫停此類藥物一週，並提前告知本中心人員，以利檢查安排。 ◇ 常見影響凝血功能之藥物：伯基 Aspirin、保栓通 Clopidogrel、普栓達 Dabigatran、拜瑞妥 Rivaroxaban、艾必克凝 Apixaban。

國立成功大學醫學院附設醫院 健康管理中心

高階健康檢查 檢查前應注意事項

腸清卓越 一日 檢查前應注意事項	
報到	☒ 請您於西元_____年_____月_____日 星期_____時間_____，準時至住院大樓 11 樓 健康管理中心。
檢查須知	☒ 檢查日前一天午夜十二點後請禁食（包括水分及食物； ☐ 瀉劑除外）。
	☒ 問卷「身心健康狀況自評表」請仔細填妥，以利個人身體、心理及社會等相關因素之評估，並有助於檢查結果判讀之參考。
	☒ 請攜帶 1.健保卡 2.現金或信用卡備用 3.身分證 4.已繳款，請攜帶繳款收據（及信用卡和簽單）。
	☒ 安排大腸鏡檢查者，請詳閱「大腸鏡檢查前腸道準備說明」。
	☒ 胃鏡和大腸鏡檢查中，癌肉處理以切片檢查為主，是否進行癌肉切除由操作腸胃鏡之專科主治醫師研判。
	☒ 因個人狀況安排其他額外處置（如：胃幽門螺旋桿菌檢查、癌肉切片檢查、特殊檢查等），費用另計，請於檢查當日以現金繳納。
	☒ 無健保身分者，額外處置之費用另計，請於檢查當日以現金繳納。
	☒ 胃腸鏡檢查後，一星期內不建議出國。
	☒ 請勿配戴隱形眼鏡、請勿配戴任何飾品、請卸除指甲油。
女性	☒ 檢查前身體狀況有變化（如：體溫>38℃、手術）或自我感覺不適者，建議取消檢查或改期。
	☒ 已懷孕或疑似懷孕，請事先告知本中心人員，避免 X 光照射。
	☒ 若遇生理期，請更改健檢日期。
服藥須知	☒ 子宮頸抹片檢前三日應避免性行為、陰道灌洗及使用陰道塞劑。
	☒ 有慢性病需長期服用藥物者（如高血壓、心臟病、氣喘等），當日早晨停藥乙次（氣喘噴劑請照常使用）；請攜帶藥物至本中心，於可進食時再服用。
	☒ 有糖尿病，口服降血糖藥物者，請於檢查前一天和檢查當日早晨停用藥物；注射胰島素者，請於檢查前和開藥醫師討論安全用藥劑量（避免空腹用藥造成血糖過低）。
其他	☒ 有服用影響凝血功能之藥物者，若希望腸胃鏡檢查發現病灶時能進行切片檢查或癌肉切除，請務必與您的開藥醫師討論，是否可於檢查前暫停此類藥物一週，並提前告知本中心人員，以利檢查安排。 ☒ 常見影響凝血功能之藥物：伯基 Aspirin、保栓通 Clopidogrel、普栓達 Dabigatran、拜瑞妥 Rivaroxaban、艾必克凝 Apixaban。
	☒ 個人休息房間及盥洗用具（包括牙膏、牙刷、毛巾、沐浴乳、洗髮乳和漱口杯），另有電視及冰箱。
	☒ 檢查當日提供點心和午餐。
	☒ 檢查當日贈送一套休閒服及拖鞋。
停車	☒ 提供免費無線網路上網。
	☒ 基於安全考量，請勿自行開車或騎車，建議家屬陪同。
加項	☒ 可免費停車於急診室停車場或門診大樓地下停車場，請於離開前至本中心櫃檯索取停車證明。
	☐ 心臟冠狀動脈電腦斷層（檢查日前一天晚上九點服用發泡錠 2 顆，服用方法，請詳見藥物說明）。
	☐ 磁振造影檢查（若體內存有動脈夾、心律調整器、或其他易受磁性影響之金屬植入物質者、幽閉恐懼症者，不宜接受磁振造影檢查）。
	☐ 糞便檢體請先行採集，檢查前三天內皆可留取（採檢方法，請詳見檢體袋內說明）。

() () ()
 ()
() () () ()

() () ()
() ()
() ()

() () () ()
() ()
() ()
() () () ()

() () () ()
() ()
() ()
() () () ()

()
() () () ()
() () () ()
 ()
() () () ()

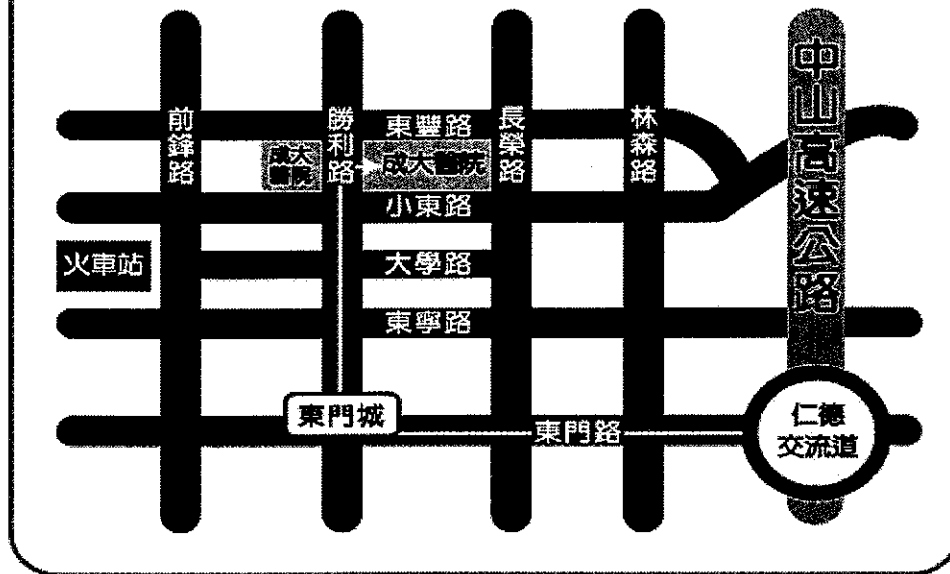
國立成功大學醫學院附設醫院 健康管理中心

高階健康檢查 檢查前應注意事項

顧腦安心 一日 檢查前應注意事項	
報到	☒ 請您於西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 星期 _____ 時間 _____，準時至住院大樓 11 樓 健康管理中心。
檢查須知	☒ 檢查日前一天午夜十二點後請禁食（包括水分及食物； ☐ 瀉劑除外）。
	☒ 檢查日前一天晚上九點服用發泡錠 2 顆（服用方法，請詳見藥物說明）。
	☒ 糞便檢體請先行採集，檢查前三天內皆可留取（採檢方法，請詳見檢體袋內說明）。
	☒ 請攜帶 1.健保卡 2.現金或信用卡備用 3.身分證 4.已繳款，請攜帶繳款收據（及信用卡和簽單）。
	☒ 問卷「身心健康狀況自評表」請仔細填妥，以利個人身體、心理及社會等相關因素之評估，並有助於檢查結果判讀之參考。
	☒ 請勿配戴隱形眼鏡、請勿配戴任何飾品、請卸除指甲油。
	☒ 檢查前身體狀況有變化（如：體溫>38℃、手術）或自我感覺不適者，建議取消檢查或改期。
女性	☒ 磁振造影檢查（若體內存有動脈夾、心律調整器、或其他易受磁性影響之金屬植入物質者、幽閉恐懼症者，不宜接受磁振造影檢查）。
	☒ 已懷孕或疑似懷孕，請事先告知本中心人員，避免 X 光照射。
	☒ 若遇生理期，請更改健檢日期。
服藥須知	☒ 子宮頸抹片檢前三日應避免性行為、陰道灌洗及使用陰道塞劑。
	☒ 有慢性病需長期服用藥物者（如高血壓、心臟病、氣喘等），當日早晨停藥乙次（氣喘噴劑請照常使用）；請攜帶藥物至本中心，於可進食時再服用。
其他	☒ 有糖尿病，口服降血糖藥物者，請於檢查前一天和檢查當日早晨停用藥物；注射胰島素者，請於檢查前和開藥醫師討論安全用藥劑量（避免空腹用藥造成血糖過低）。
	☒ 個人休息房間及盥洗用具（包括牙膏、牙刷、毛巾、沐浴乳、洗髮乳和漱口杯），另有電視及冰箱。
	☒ 檢查當日提供點心和午餐。
	☒ 檢查當日贈送一套休閒服及拖鞋。
停車	☒ 提供免費無線網路上網。
加做項目	☐ 可免費停車於急診室停車場或門診大樓地下停車場，請於離開前至本中心櫃檯索取停車證明。
	☐ 胃鏡、大腸鏡檢查
	☒ 無痛麻醉者，基於安全考量，請勿自行開車或騎車，建議家屬陪同。
	☒ 安排大腸鏡檢查者，請詳閱「大腸鏡檢查前腸道準備說明」。
	☒ 胃鏡和大腸鏡檢查中，癌肉處理以切片檢查為主，是否進行癌肉切除由操作腸胃鏡之專科主治醫師研判。
	☒ 因個人狀況安排其他額外處置（如：胃幽門螺旋桿菌檢查、癌肉切片檢查、特殊檢查等），費用另計，請於檢查當日以現金繳納。
	☒ 無健保身分者，額外處置之費用另計，請於檢查當日以現金繳納。
	☒ 胃腸鏡檢查後，一星期內不建議出國。
	☒ 有服用影響凝血功能之藥物者，若希望腸胃鏡檢查發現病灶時能進行切片檢查或癌肉切除，請務必與您的開藥醫師討論，是否可於檢查前暫停此類藥物一週，並提前告知本中心人員，以利檢查安排。
	☒ 常見影響凝血功能之藥物：伯基 Aspirin、保栓通 Clopidogrel、普栓達 Dabigatran、拜瑞妥 Rivaroxaban、艾必克凝 Apixaban。

尊爵防癌【分兩日檢查、無需過夜】		檢查前應注意事項
報到	☒ 請您於西元_____年_____月_____日 星期_____時間_____，準時至住院大樓 11 樓健康管理中心。	
檢查須知	☒ 檢查日前一天午夜十二點後請禁食（包括水分及食物；□瀉劑除外）。	
	☒ 問卷「身心健康狀況自評表」請仔細填妥，以利個人身體、心理及社會等相關因素之評估，並有助於檢查結果判讀之參考。	
	☒ 請攜帶 1.健保卡 2.現金或信用卡備用 3.身分證 4.已繳款，請攜帶繳款收據（及信用卡和簽單）。	
	☒ 安排大腸鏡檢查者，請詳閱「大腸鏡檢查前腸道準備說明」。	
	☒ 胃鏡和大腸鏡檢查中，瘻肉處理以切片檢查為主，是否進行瘻肉切除由操作腸胃鏡之專科主治醫師研判。	
	☒ 因個人狀況安排其他額外處置（如：胃幽門螺旋桿菌檢查、瘻肉切片檢查、特殊檢查等），費用另計，請於檢查當日以現金繳納。	
	☒ 無我國健保身分其切片檢查需另行計價付費，切片數量則依專業醫師判斷。	
	☒ 胃腸鏡檢查後，一星期內不建議出國。	
	☒ 請勿配戴隱形眼鏡、請勿配戴任何飾品、請卸除指甲油。	
	☒ 檢查前身體狀況有變化（如：體溫>38℃、手術）或自我感覺不適者，建議取消檢查或改期。	
女性	☒ 全身癌症影像篩檢，請詳閱「正子造影檢查相關資訊說明」。	
	☒ 已懷孕或疑似懷孕，請事先告知本中心人員，避免 X 光照射。	
	☒ 若遇生理期，請更改健檢日期。	
	☒ 子宮頸抹片檢前三日應避免性行為、陰道灌洗及使用陰道塞劑。	
	☒ 安排乳房攝影者，若年齡 45 歲以下最近一年內曾做過，請事先告知本中心人員。	
服藥須知	☒ 曾做過乳房整形手術者，請事先告知本中心人員（不適合安排乳房攝影）。	
	☒ 有慢性病需長期服用藥物者（如高血壓、心臟病、氣喘等），當日早晨停藥乙次（氣喘噴劑請照常使用）；請攜帶藥物至本中心，於可進食時再服用。	
	☒ 有糖尿病，口服降血糖藥物者，請於檢查前一天和檢查當日早晨停用藥物；注射胰島素者，請於檢查前和開藥醫師討論安全用藥劑量（避免空腹用藥造成血糖過低）。	
其他	☒ 有服用影響凝血功能之藥物者，若希望腸胃鏡檢查發現病灶時能進行切片檢查或瘻肉切除，請務必與您的開藥醫師討論，是否可於檢查前暫停此類藥物一週，並提前告知本中心人員，以利檢查安排。 ◆ 常見影響凝血功能之藥物：伯基 Aspirin、保栓通 Clopidogrel、普栓達 Dabigatran、拜瑞妥 Rivaroxaban、艾必克凝 Apixaban。	
	☒ 個人休息房間及盥洗用具（包括牙膏、牙刷、毛巾、沐浴乳、洗髮乳和漱口杯），另有電視及冰箱。	
	☒ 檢查當日提供點心和午餐。	
	☒ 檢查當日贈送一套休閒服及拖鞋。	
停車	☒ 提供免費無線網路上網。	
	☒ 基於安全考量，請勿自行開車或騎車，建議家屬陪同。	
加項	☒ 可免費停車於急診室停車場或門診大樓地下停車場，請於離開前至本中心櫃檯索取停車證明。	
	☐ 心臟冠狀動脈電腦斷層（檢查日前一天晚上九點服用發泡錠 2 顆，服用方法，請詳見藥物說明）。	
	☐ 磁振造影檢查（若體內存有動脈夾、心律調整器、或其他易受磁性影響之金屬植入物質者、幽閉恐懼症者，不宜接受磁振造影檢查）。	
	☐ 糞便檢體請先行採集，檢查前三天內皆可留取（採檢方法，請詳見檢體袋內說明）。	

成大醫院總院路線圖



停車場位置圖

機車：每次20元（不限時間）

