附件七 國立澎湖科技大學健康(體格)檢查管理追蹤通知

單親愛的同仁您好：為了您的健康與家人的幸福，若健康(體格)檢查結果有異常，請依健(體)檢報告中之建議，至醫療院所相關科別追蹤複檢及治療。並於____日內，將下方回覆單交回○○部，俾利本公司後續員工健康管理事宜。如有任何問題，請與○○組○○○護理師聯絡(分機○○○○)，謝謝您的配合。

.....

健康(體格)檢查複檢結果回覆單

部門單位：	姓名：	員工編號：
主要異常項目：	建議就診科別：	
複檢結果：		
☐ 無明顯異常 ☐ 複檢數值/初步診斷：_____		
醫療處置與建議：(可複選)		
☐ 飲食 / 運動 / 生活習慣調整 ☐ 需藥物治療		
☐ 門診 / 年度健檢定期追蹤 ☐ 安排後續檢查 / 轉介		
就診日期：_____		
醫療院所 / 醫師簽章：_____		

(灰底部分請由醫師勾選填寫)