

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，將下方回覆單交回〇〇部，俾利本公司後續員工健康管理事宜。如有任何問題，請與〇〇部〇〇〇護理師聯絡（分機〇〇〇〇），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：		
<input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 複檢數值/初步診斷：_____		
醫療處置與建議：（可複選）		
<input type="checkbox"/> 飲食 / 運動 / 生活習慣調整 <input type="checkbox"/> 需藥物治療		
<input type="checkbox"/> 門診 / 年度健檢定期追蹤 <input type="checkbox"/> 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）