

油症患者健康檢查通知單(樣式)

113 年油症患者健康檢查通知單

姓 名：○ ○ ○

油症就診卡號：○○○○○

出生年月日： 年 月 日

身分證號碼：

列冊服務衛生局： _____ 衛生局

健檢時注意事項：

- 一、健檢前請先向「衛生福利部評鑑合格為區域醫院以上之醫院（離島地區為評鑑合格之地區醫院）」電話預約健檢時間。
 - 二、健檢時請記得攜帶：（若未出示，恕無法提供健檢）
 1. 健保卡
 2. 油症患者就診卡
 3. 本健檢通知單（不得塗改，請繳給您的健檢醫院）
 - 三、油症患者**每年補助健康檢查1次**（不包含掛號費），歡迎參加利用。
（本健檢補助項目為**不分年齡均可作A+B表項目**）
- ※ 提醒您，進行健康檢查前請至少空腹8小時。

衛生福利部國民健康署 關心您的健康

油症服務專線(02)25220730

油症患者全人關懷中心免付費專線 0800-580-280