

## 油症患者健康檢查通知單(樣式)

### 112 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。

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