

<p style="text-align: center;">國立雲林科技大學 National Yunlin University of Science & Technology 胸部 X 光追蹤單 Follow up chest x-ray sheet</p>			
學號 Student ID		系所 Department	
姓名 Name		檢查日期 Date of Examination	YYYY / MM / DD
<p>胸部 X 光片判讀結果 Report of Chest X-Ray：</p> <p><input type="checkbox"/> 一、無明顯異常 No obvious abnormality</p> <p><input type="checkbox"/> 二、疑似肺結核(與結核病相關異常者) Suspected pulmonary tuberculosis</p> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> 1. 活動性肺結核有空洞 Active pulmonary tuberculosis with cavitation <input type="checkbox"/> 2. 活動性肺結核無空洞 Active pulmonary tuberculosis without cavitation <input type="checkbox"/> 3. 肺結核鈣化 Calcification of lung tuberculosis <input type="checkbox"/> 4. 肋膜腔積水 Pleural effusion <input type="checkbox"/> 5. 支氣管擴張 Bronchiectasis <input type="checkbox"/> 6. 肺浸潤 Pulmonary infiltrates <input type="checkbox"/> 7. 肺結節 Pulmonary nodule </p> <p><input type="checkbox"/> 三、其他需複檢及追蹤原因 Reasons for follow-up：</p> <p>_____</p>			
<p>檢查醫院名稱 Hospital：</p> <p><input type="checkbox"/> 臺安醫院雙十分院 Tai-An Hospital Shuang Shi Branch</p> <p><input type="checkbox"/> 洪揚醫院 Hong Yang Hospital</p> <p><input type="checkbox"/> 成大醫院斗六分院 National Cheng Kung University Hospital Douliu Branch</p> <p><input type="checkbox"/> 臺大醫院雲林分院 National Taiwan University Hospital Yunlin Branch</p> <p><input type="checkbox"/> 斗六慈濟醫院 Douliu Tzu Chi Hospital</p> <p><input type="checkbox"/> 其他醫院 Other _____</p>			<p>醫師核章(請核醫師職章)</p> <p>Doctor Signature</p>

【註1】學校衛生法第10條：學校應依學生健康檢查結果，施予健康指導，並辦理體格缺點矯治或轉介治療。

【註2】學校衛生法第13條，學校發現學生或教職員工罹患傳染病或有造成校內傳染之虞時，應會同衛生、環境保護機關做好防疫及監控措施；必要時，得禁止到校。