

國立雲林科技大學 教職員工胸部 X 光 追蹤單

單位		職稱	
員工編號		分機	
姓名		日期	
<p>胸部 X 光片判讀結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 正常</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 脊柱側彎</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 心室肥大</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 須複檢及追蹤原因為： _____</p>			
<p>醫院名稱：</p> <p><input type="checkbox"/> 台大醫院</p> <p><input type="checkbox"/> 成大醫院</p> <p><input type="checkbox"/> 洪揚醫院</p> <p><input type="checkbox"/> 慈濟醫院</p> <p><input type="checkbox"/> 其他醫院 _____</p>		<p>醫師核章（請核醫師職章）</p>	

PS: 請將此追蹤單攜回衛生教育組繳交，或傳真 05-5312068。