

國立雲林科技大學 胸部 X 光 追蹤單

學號		系所	
姓名		檢查日期	
此次胸部 X 光片判讀結果： <input type="checkbox"/> 1. 正常 <input type="checkbox"/> 2. 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 3. 心室肥大 <input type="checkbox"/> 4. 須複檢及追蹤原因為： _____ _____			
醫院名稱：		醫師核章(請核醫師職章)	

PS: 請將此追蹤單攜回學校衛生教育組繳交，電話 05-5342601 轉

2343。FAX:05-5312068