

輔英科技大學 學生健康資料卡													學號 Student ID																													
學生 基本 資料	入學日期 Tgl kedatangan		年 月 年 tahun bulan		就讀系所、班（組） 別 Jurusan								姓名 Nama Mandarin																													
	出生日期 Tgl kelahiran		年 月 日 Tahun bulan tanggal		血型 Golongan Darah				性別 Jenis Kelamin		☐ 男 ☐ 女 Pria Wanita		身分證字號 No ARC / Passport																													
	戶籍地址 Alamat Asal (Indonesia)																														學生本人行動電話 No Telpn		相片黏貼處 (由各校決定是否 蒐集) Foto (jika sekolah memerlukan)									
	現居地址 Alamat Saat Ini		☐ 同上 sama dgn di atas ☐ 如左 alamat lain (alamat sekolah) :																																							
	緊急聯絡人、監護人或附近親友 Kontak Darurat		關係 Hubungan (ibu/ayah/ saudara)		姓名 Nama				電話(家) No Telpn (rumah)		電話(公) No Telpn (HP)		學生本人 E-mail																													

健康基 本資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病 Riwayat penyakit : centang ☒ bahwa Anda pernah menderita penyakit berikut ini” : ☐ 1.無tidak ada ☐ 6. 腎臟病 Penyakit Ginjal ☐ 11.關節炎Radang Sendi ☐ 16. 重大手術名稱 Pernah operasi besar : _____ ☐ 2.肺結核TBC ☐ 7. 癲癇Epilepsi ☐ 12. 糖尿病Diabetes ☐ 17. 過敏物質名稱Alergi : _____ ☐ 3.心臟病Penyakit Jantung ☐ 8. 紅斑性狼瘡SLE (lupus) ☐ 13.心理或精神疾 Penyakit psikologis/ mental : _____ ☐ 18.其他lainnya : _____ ☐ 4.肝炎Hepatitis ☐ 9. 血友病Hemofilia ☐ 14.癌症 Kanker : _____ ☐ 5.氣喘Asma ☐ 10.蠱豆症 Favismia G6PD ☐ 15.海洋性貧血Thalasaemia : _____																													
	高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？Minus rabun jauh : Apakah mata Anda memiliki minus lebih dari 5 ? ☐ 0.無tidak ada ☐ 1.有ada ☐ 2.不知道 tidak tahu																													
	領有重大傷病（含罕見疾病）證明卡Memiliki surat keterangan kebutuhan khususpenyakit langkah) ☐ 0. 無tidak ada ☐ 1.有ada 類別jenis penyakit : _____ 領有身心障礙手冊 Ada buku pegangan disabilitas : ☐ 0.無 tidak ada ☐ 1.有 ada ，類別jenis penyakit : _____ ， 等級tingkat : ☐ 1.輕度rendah ☐ 2.中度sedang ☐ 3.重度berat ☐ 4.極重 sangat parah																													
	特殊疾病現況或應注意事項Kondisi yang perlu diperhatikan : ☐ 0.無 tidak ada ☐ 1.有 ada （請描述 jelaskan） : 若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。 Jika Anda sedang dalam menjalani perawatan , silahkan berikan informasi riwayat medis ke perawat																													
	家族疾病史 penyakit turunan : ☐ 0.無tidak ada ☐ 1.有 ada ，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂 Kerabat yang memiliki penyakit : _____ 疾病名稱 nama penyakit : _____ ， ☐ 2.不知道 tidak tahu																													

生活型 態	請勾選最合適的選項 Silahkan centang ☒ sesuai dengan diri Anda 1. 過去7天內（不含假日），睡眠習慣Dalam 7 hari （termasuk akhir pekan）kebiasaan tidur : ☐ 每日睡足7小時 setiap hari lebih dari 7 jam 不足7小時 kurang dari 7 jam ☐ 時常失眠 susah tidur / insomnia 2. 過去7天內（不含假日），早餐習慣 Dalam 7 hari terakhir （tidak termasuk akhir pekan），kebiasaan sarapan: ☐ 都不吃tidak sarapan ☐ 有時吃jarang 吃makan _____天 hari (berapa hari sekali) ☐ 每天吃setiap hari: (9點前吃sebelum jam 9: ☐ 是 ya ☐ 否 tidak；9點後吃 diatas jam 9 ☐ 是 ya ☐ 否 tidak) 3. 過去7天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計1 天 至少10分鐘有幾天 Dalam 7 hari terakhir seberapa sering Anda melakukan olahraga? (tidak termasuk menyanyi), contoh: fitness, jalan pulang dan pergi, dan aktivitas fisik rekreasi selama 10 menit setiap hari? ? ☐ 0天0 hari ☐ 1天1 hari ☐ 2天2 hari ☐ 3天3 hari ☐ 4天4 hari ☐ 5天5 hari ☐ 6天6 hari ☐ 7天7 hari 4. 過去一個月內，你吸菸/煙（包括傳統菸菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品）情形 Dalam 1 bulan terakhir, apakah Anda merokok (rokok tembakau, rokok elektrik/ Vape, dan iQOS) ? ☐ 不吸菸tidak merokok ☐ 有時吸菸jarang （可複選 bisa centang semuanya : ☐ a傳統菸品 rokok tembakau、 ☐ a電子煙rokok elektrik ☐ a加熱式菸品等iQOS/rokok elektrik lainnya) ☐ 每天吸菸setiap hari merokok （可複選 bisa centang semuanya : ☐ a傳統菸品rokok tembakau、 ☐ a電子煙rokok elektrik、 ☐ a加熱式菸品等iQOS/rokok elektrik lainnya） ☐ 已戒除 sudah berhenti merokok 5. 過去一個月內，你喝酒情形 Dalam 1 bulan terakhir, apakah Anda meminum alkohol ? ☐ 不喝酒tidak minum ☐ 有時喝酒jarang minum ☐ 每天喝酒setiap hari minum （ ☐ a 2杯以上 lebih dari 2 gelas、 ☐ a 1杯 1 gelas、 ☐ a 不到1杯 tidak sampai 1 gelas） ☐ 已戒除 sudah tidak minum 勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數 Jika Anda centang ☒ “Setiap hari minum” wajib memilih ukuran gelas alkohol yang diminum. ☐ 1杯的定義為啤酒330 ml 1 gelas ukuran 330ml、 ☐ 葡萄酒120 ml gelas anggur/wine 120ml、 ☐ 烈酒45ml gelas sloki 45ml 6. 過去一個月內，你嚼檳榔情形 Dalam 1 bulan terakhir apakah Anda mengunyah sirih dan pinang ? ☐ 不嚼檳榔tidak ☐ 有時嚼檳榔jarang ☐ 每天嚼檳榔 setiap hari ☐ 已戒除 sudah tidak 7. 常覺得憂鬱嗎 Apakah Anda sering mengalami depresi ? ☐ 沒有 tidak pernah ☐ 有時 jarang ☐ 時常 sering 8. 常覺得焦慮嗎 Apakah Anda sering mengalami gelisah ? ☐ 沒有 tidak pernah ☐ 有時 jarang ☐ 時常 sering 9. 過去7天內，你多久排便一次？ Dalam 7 hari terakhir , seberapa sering Anda buang air besar? ☐ 每天至少一次setiap hari 1 kali ☐ 兩天2 hari ☐ 三天3 hari ☐ 四天以上 lebih dari 4 hari																													
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

生活型態	10. 過去7天內（不含假日）每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？ Dalam 7 hari terakhir （tidak termasuk akhir pekan） Berapa lama Anda menggunakan internet setiap harinya ， diluar jam sekolah dan mengerjakan tugas ？ ☐不到2小時 kurang dari 2 jam ☐約2-4小時 2-4jam ☐約4小時以上 di atas 4 jam ， ____小時jam 11. 你通常一天刷牙幾次 Berapa kali sehari Anda menggosok gigi ？ ☐0次 tidak pernah ☐1次 1 kali sehari ☐2次 2 kali sehari ☐3次以上 3 kali sehari 12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查 Seberapa sering Anda ke dokter gigi ， meskipun tidak sakit gigi maupun masalah di mulut ？ ☐每半年一次 setiap 6 bulan sekali ☐每年一次 setahun sekali ☐一年以上 lebih dari setahun sekali ☐從來沒有 tidak pernah 13. 月經情況（女生回答）：有無經痛現象？ Mengenai status menstruasi （ Khusus siswa wanita ） : Apakah ada nyeri saat menstruasi ☐沒有 tidak ada ☐輕微 sedikit sakit ☐嚴重 sangat sakit ☐不知道/拒答 tidak tahu/tidak mau memberi tahu
自我健康評估	過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是 Dalam 1 bulan terakhir secara umum ， menurut Anda bagaimana kondisi kesehatan Anda saat ini ？ ☐非常好 sangat baik ☐好 baik ☐一般 normal ☐不好 tidak baik ☐非常不好 sangat buruk 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ Dalam 1 bulan terakhir secara umum ， menurut Anda bagaimana keadaan mental Anda saat ini ？ ☐非常好 sangat baik ☐好 baik ☐一般 normal ☐不好 tidak baik ☐非常不好 sangat buruk
	※目前有哪些健康問題？請敘述： Masalah kesehatan apa yang Anda alami saat ini ？ Tolong jelaskan ☐0.無 tidak ada ☐1.有，是否需學校協助： Ada ， apakah diperlukan pertolongan dari pihak sekolah ？ ☐0.否 tidak ☐1.是 ya

1. 為符合「學生健康檢查實施辦法」,同意輔英科技大學附設醫院逕將本人個人資料及本次體檢報告提供「輔英科技大學衛生保健組」做為學生健康管理之用。 Untuk mematuhi “Langkah-langkah Pelaksanaan Pemeriksaan Kesehatan Siswa” saya menyetujui Rumah Sakit Afiliasi Universitas Sains dan Teknologi Fooyin akan memberikan informasi pribadi saya dan laporan pemeriksaan fisik ini kepada “Departemen Kesehatan dan Gizi Universitas Fooyin untuk mengolah kesehatan siswa.
2. 若您已年滿 20 歲(受檢當日),同意將本次受檢報告通知您的家長。
- Jika Anda berusia 20 tahun （pada tanggal tes）, Anda setuju untuk mengizinkan pemberitahuan laporan kesehatan ini kepada orang tua Anda

同意請簽名Jika setuju silakan tanda tangan:

全身檢查項目			檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選）			檢查醫事人員簽章			
身高：_____公分 體重：_____公斤			腰圍：_____公分※						
血壓：_____ / _____ mmHg 脈搏：_____次/分※									
視力檢查 裸視：右眼_____左眼_____ 矯正視力：右眼_____左眼_____									
眼	☐ 無明顯異常	☐ 辨色力異常△ ☐ 其他							
耳鼻喉	☐ 無明顯異常	聽力異常： ☐ 左 ☐ 右 ☐ 疑似中耳炎，如：耳膜破損△ ☐ 扁桃腺腫大△ ☐ 耵聍栓塞△ ☐ 其他							
頭頸	☐ 無明顯異常	☐ 斜頸 ☐ 異常腫塊 ☐ 其他							
胸腔及外觀	☐ 無明顯異常	☐ 心肺疾病 ☐ 胸廓異常 ☐ 其他							
腹部	☐ 無明顯異常	☐ 異常腫大 ☐ 其他							
脊柱四肢	☐ 無明顯異常	☐ 脊柱側彎 ☐ 肢體畸形 ☐ 蹲踞困難 ☐ 其他							
泌尿生殖 △	☐ 無明顯異常 ☐ 未檢查	☐ 包皮異常 ☐ 精索靜脈曲張 ☐ 其他							
皮膚	☐ 無明顯異常	☐ 癬 ☐ 疥瘡 ☐ 疣 ☐ 異位性皮膚炎 ☐ 溼疹 ☐ 其他							
口腔篩檢	☐ 無明顯異常	未治療齲齒： ☐ 0.無 ☐ 1.有 缺牙(因齲齒拔除)： ☐ 0.無 ☐ 1.有已 矯治牙齒： ☐ 0.無 ☐ 1.有 牙齦炎※： ☐ 0.無 ☐ 1.有 牙結石※： ☐ 0.無 ☐ 1.有 ☐ 口腔衛生不良 ☐ 咬合不正 ☐ 其他							
總評建議	☐ 無明顯異常 ☐ 有異狀，需接受_____科醫師診治 ☐ 其他建議：					承辦檢查醫院簽章			
實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤		實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤	
尿液檢查	尿蛋白（+）（-）				血脂肪 總膽固醇（mg/dL） 腎功能檢查 肌酸酐（mg/dL） 尿酸（mg/dL） 血尿素氮（mg/dL）※				
	尿糖（+）（-）								
	潛血（+）（-）								
	酸鹼值								
血液常規檢查	血色素（g/dL）				肝功能檢查 SGOT (U/L) SGPT (U/L)				
	白血球（10 ³ /μL）								
	紅血球（10 ⁶ /μL）				血清免疫學 B型肝炎表面抗原△ B型肝炎表面抗體△				
	血小板（10 ³ /μL）								
	平均血球容（fl）				其他※				
血球容積比（%）※									
胸部X光檢查	檢查日期	檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 脊柱側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 支氣管擴張 ☐ 肺浸潤 ☐ 肺結節 ☐ 其他_____					複查矯治、日期及備註：		
臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位	檢查結果	轉介複查追蹤及備註				
健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄								

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目 ※：學校自選項目