

中央警察大學 110 學年度學士班四年制第 90 期入學考試

## 考生至指定醫院領取體檢表應注意事項與提醒

## 重要提醒

1. 110 年學士班四年制複試日為 5 月 29 日(星期六)，指定醫院體檢表檢查有效日期僅限本校初試放榜日後至複試前 1 日為有效，故請各位考生務必逐項檢查「醫師是否將檢查結果填寫(勾選)齊全」，自行檢視體檢結果是否符合簡章規定，並於 5 月 28 日(星期五)前處理完成，以保障考生自身權益。
2. 考生至醫院領取體檢表時，必須自行負責仔細檢查體檢表各項檢查結果是否填寫完全，本校亦將函請各指定醫院為考生體檢時，體檢項目務必逐項填寫完全。
3. 依簡章規定，本校將就複試當日考生繳交之體檢表審查，並以當日審查結果為準，事後不得辦理複檢。凡經審查考生的指定醫院體檢表如未至本校指定醫院檢查、檢查項目不完全、欠缺檢查結果者或經本校審查不符合簡章規定者，視為體檢不合格。
4. 下表各項說明與提醒，請考生及家長務必詳閱。

| 體檢表 甲欄           | 考生檢查時應注意事項                                                                                          | 提醒                                                                |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 疾病史              | 如有勾選任一疾病史，請檢附 <u>診斷證明</u> 或 <u>病歷摘要</u> ，於複試當日一併繳驗。                                                 | 請據實填報，並請考生簽名，如有任一疾病史，請檢附診斷證明或病歷摘要。                                |
| 檢查日期             | 1. 初試放榜日後至複試前 1 日有效。<br>(110 年 4 月 28 日至 5 月 28 日)<br>2. 檢查醫院是否有書寫體檢日期。<br>合格範例：110 年 5 月 7 日       | 1. 若發現非有效檢查日期，請立即至指定醫院體檢。<br>2. 如有漏填檢查日期，必須儘速於 5 月 28 日以前請檢查醫院填寫。 |
| 體檢表 乙欄<br>各項檢查項目 | 考生檢查時應注意事項                                                                                          | 提醒                                                                |
| 一、視力             | ★任一眼裸視未達 0.5 者為不合格，但矯正視力達 1.0 者不在此限。<br>★檢查醫院是否填寫檢查數值。<br>合格範例 1：<br>裸視：左眼：(無填寫)      矯正：左眼：1.0<br> |                                                                   |

| 體檢表乙欄<br>各項檢查項目 | 考生檢查時應注意事項                                                                                                                                                                                                                                                   | 提醒                                                                                                                               |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 二、辨色力           | ★辨色力異常(含色盲、色弱)為不合格。<br>★檢查醫院是否勾選檢查結果。<br>合格範例： <input checked="" type="checkbox"/> 正常                                                                                                                                                                        | 若發現檢查結果漏勾選，必須儘速於5月28日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。                                                                                            |
| 三、血壓            | ★收縮壓超過 140mmHg 或舒張壓超過 90mmHg 為不合格。<br>★檢查醫院是否填寫檢查數值。<br>合格範例：<br>收縮壓/舒張：120/70 mmHg                                                                                                                                                                          | 若發現血壓檢查結果漏填，必須儘速於5月28日以前請檢查醫院醫師填寫數值。                                                                                             |
| 四、四肢            | ★檢查醫院是否勾選檢查結果。<br>合格範例：<br>四肢檢查： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常                                                                                                                                                                                     | 若發現檢查結果漏勾選，必須儘速於5月28日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。                                                                                            |
| 五、其他<br>(問診)    | ★檢查醫院是否勾選第 1 至第 4 項檢查結果。<br>合格範例：<br>1. 精神言語： <input checked="" type="checkbox"/> 無明顯異常<br>2. 是否患有癲癇： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常<br>3. 是否患有重症疾病： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常<br>4. 紋身檢查： <input checked="" type="checkbox"/> 無紋身或刺青 | 若發現第 1 至第 4 項任一檢查結果漏勾選，必須儘速於5月28日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。                                                                                |
| 六、心血管           | ★先天性心臟病及心血管疾病、心臟瓣膜疾病、動靜脈疾病為不合格。<br>★檢查醫院是否勾選第 1 至第 3 項檢查結果。<br>合格範例：<br>1. 心血管疾病問診： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常<br>2. 動靜脈疾病檢查： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常<br>3. 心臟聽診： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常                       | 1. 第 3 項心臟聽診如有心臟雜音，請進一步做心臟超音波檢查確認，並請醫師判定及勾選檢查結果，複試時應繳驗書面檢查報告。<br>2. 若發現第 1 至第 3 項任一檢查結果漏勾選，必須儘速於5月28日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。            |
| 體檢表乙欄<br>各項檢查項目 | 考生檢查時應注意事項                                                                                                                                                                                                                                                   | 提醒                                                                                                                               |
| 七、耳鼻咽喉          | ★耳聾、重聽為不合格。<br>★檢查醫院是否勾選檢查結果。<br>合格範例：<br>1. 聽力(音叉)： <input checked="" type="checkbox"/> 無異常                                                                                                                                                                 | 1. 聽力(音叉)檢查不正常者，請以 <u>純音聽力檢查</u> 確認，複試時一併繳驗書面檢查報告，如未矯正之優耳(較好耳)聽力閾值超過 70 分貝為體檢不合格。<br>2. 若發現任一耳檢查結果漏勾選，必須儘速於5月28日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。 |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 八、甲狀腺功能檢查                                                                                                    | <p>★甲狀腺功能亢進(TSH、FreeT4 檢測異常)為不合格。</p> <p>★檢查醫院是否填寫檢查數值，並請醫師判別後勾選有無甲狀腺功能亢進。</p> <p><b>合格範例：</b></p> <p>1. TSH：<u>2.07</u>，正常值範圍 <u>0.25~4.0</u></p> <p>2. Free T4：<u>16.4</u>，正常範圍 <u>7.0~18.0</u></p> <p>3. 判定有無甲狀腺功能亢進：<input checked="" type="checkbox"/>無</p> | <p>1. 甲狀腺功能檢查，務必請指定醫院註記 TSH、Free T4 檢查報告值及其正常值範圍，<b>並請醫師判定有無甲狀腺功能亢進</b>。</p> <p>2. 若發現第 1 至第 2 項檢查結果漏填或第 3 項漏勾選，必須儘速於 5 月 28 日以前請檢查醫院醫師填寫。</p>                                       |
| 九、肝功能                                                                                                        | <p>★肝功能異常指數超過正常值 5 倍以上者為不合格。</p> <p>★檢查醫院是否填寫檢查數值。</p> <p><b>合格範例：</b></p> <p>1. GOT：<u>14</u>，正常值範圍 <u>13~39</u></p> <p>2. GTP：<u>13</u>，正常範圍 <u>7~25</u></p>                                                                                                   | <p>1. 肝功能檢查(GOT、GPT)報告，須請醫院註記正常值範圍。</p> <p>2. 若發現第 1 至第 2 項檢查結果漏填，必須儘速於 5 月 28 日以前請檢查醫院醫師填寫。</p>                                                                                     |
| 十、肺部及胸部 X 光                                                                                                  | <p>★氣胸與嚴重氣喘者為不合格。</p> <p>★檢查醫院是否勾選第 1 至 3 項檢查結果。</p> <p><b>合格範例：</b></p> <p>1. 肺部聽診：<input checked="" type="checkbox"/>無異常</p> <p>2. 胸部 X 光：<input checked="" type="checkbox"/>無異常</p> <p>3. 胸部 X 光判定有無肺結核：<input checked="" type="checkbox"/>無明顯活動性肺病灶</p>      | <p>1. 若發現第 1 至第 3 項任一檢查結果漏勾選，必須儘速於 5 月 28 日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。</p> <p>2. 第 2 項胸部 X 光如勾選其他異常，請務必續勾選第 3 項判定有無肺結核，如漏勾選依簡章規定視為體檢不合格。</p> <p>3. 第 3 項胸部 X 光判定若勾選疑似肺結核，須做痰塗片檢查，並繳驗書面檢查報告。</p> |
| 指定醫院、關防、醫師簽章、考生簽名                                                                                            | <p>1. 體檢醫院：須符合 110 學年度學士班四年制第 90 期入學考試招生簡章第 44-45 頁之 43 家指定醫院。</p> <p>2. 檢查醫院是否已蓋可辨識之醫院關防(圓戳章)及醫師簽章。</p> <p>3. 考生自行檢查體檢表各項檢查結果，考生確認簽名。</p>                                                                                                                       | <p>1. 若發現非體檢指定醫院，請立即至指定醫院體檢。</p> <p>2. 如有漏蓋關防或醫師章，必須儘速於 5 月 28 日以前請檢查醫院補蓋章。</p>                                                                                                      |
| <p style="text-align: center;">複試當日(110 年 5 月 29 日)</p> <p style="text-align: center;">體檢組體檢時間與領取順序號碼牌說明</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                      |
| 甲組(男、女生)、乙組女生                                                                                                | <p>體檢時間：<br/>08:30 起至 12 時止</p>                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>當日 7:30 起可領取順序號碼牌</b></p>                                                                                                                                                      |
| 乙組男生                                                                                                         | <p>體檢時間：<br/>12:30 起至 16 時止</p>                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>當日 10:00 起可領取順序號碼牌</b></p>                                                                                                                                                     |

※以上合格範例僅供參考，實際請依指定醫院填寫之數值或勾選之結果，判斷該項檢查是否符合本校簡章規定。

※本校洽詢單位及電話：醫務室(體格檢查)：03-3282321 轉 4656