指定醫院體檢表 ※體格檢查項目	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。 ★檢查醫院是否勾選檢查結果。 合格範例： ☒ 正常	若發現檢查結果漏勾選，必須儘速於5月26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。 ★檢查醫院是否填寫檢查數值。 合格範例： 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26日以前請檢查醫院醫師填寫數值。
四、四肢檢查	★檢查醫院是否勾選檢查結果。 合格範例： 四肢檢查： ☒ 無異常	若發現檢查結果漏勾選，必須儘速於5月26日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。
五、其他 (問診)	★檢查醫院是否勾選第 1 至第 4 項檢查結果。 合格範例： 1. 精神言語： ☒ 無明顯異常 2. 是否患有癲癇： ☒ 無異常 3. 是否患有重症疾病： ☒ 無異常 4. 紋身檢查： ☒ 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26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、心臟節律或傳導異常為體檢不合格。 ★複試時須繳交靜態心電圖影像及報告(無論正常或異常，考生均應自行向體檢醫院申請) ★指定醫院聽診檢查如有心臟雜音、心律不整或靜態心電圖檢查異常者，請進一步做心臟超音波、24 小時心電圖或運動心電圖檢查確認，並請醫師判定有無上述心血管疾病，於複試當日須繳交報告及影像，本校依檢附資料審查，如有上述任一心血管之疾病為體檢不合格。 ★檢查醫院是否勾選第 1 至第 4 項檢查結果。 合格範例： 1. 心血管疾病問診： ☒ 無異常 2. 動靜脈疾病檢查： ☒ 無異常 3. 心臟聽診： ☒ 無異常 4. 靜態心電圖： ☒ 無異常	1. <u>有先天性心臟病及心血管疾病、心臟雜音、心律不整或靜態心電圖檢查異常者，請進一步做心臟超音波、24 小時心電圖或運動心電圖檢查確認，並請醫師判定及勾選檢查結果，複試時應繳交檢查報告及影像。</u> 2. 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26日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。

指定醫院體檢表 ※體格檢查項目	考生檢查時應注意事項	提醒
七、耳鼻咽喉	<p>★耳聾、重聽為不合格。</p> <p>★檢查醫院是否勾選檢查結果。</p> <p>合格範例：</p> <p>1. 聽力(音叉)：☒無異常</p>	<p>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。</p> <p>2. 若發現任一耳檢查結果漏勾選，必須儘速於5月26日以前請檢查醫院醫師勾選檢查結果。</p>
八、甲狀腺功能	<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>合格範例：</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：☒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，<u>並請醫師判定有無甲狀腺功能亢進</u>。</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26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>合格範例：</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26日以前請檢查醫院醫師填寫。</p>
十、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>合格範例：</p> <p>1. 肺部聽診：☒無異常</p> <p>2. 胸部X光判定有無肺結核及氣胸：☒無明顯活動性肺病灶</p>	<p>1. 若發現第1、2項任一檢查結果漏勾選，必須儘速於5月26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光判定若勾選疑似肺結核，須做痰塗片檢查，並繳驗檢查報告。</p> <p>3. 肺結核檢查結果，不列入入學資格，規定如簡章第14頁。</p>

指定醫院體檢表 ※體格檢查項目	考生檢查時應注意事項	提醒
指定醫院、檢查日期、檢查結果、關防、醫師簽章、考生簽名	1. 體檢醫院：須符合 112 學年度學士班四年制第 92 期入學考試招生簡章第 48-50 頁之指定醫院。 2. 檢查醫院是否已填寫檢查日期、填寫勾選各檢查結果、蓋可辨識之醫院關防（圓戳章）及醫師簽章。 3. 考生自行檢查體檢表各項檢查結果，考生確認簽名。	1. 若發現非體檢指定醫院，請立即至指定醫院體檢。 2. 如有漏蓋關防或醫師章，必須儘速於 5 月 26 日以前請檢查醫院補蓋章。

複試當日(112 年 5 月 27 日)
體檢組體檢時間與領取順序號碼牌說明

甲組(男、女生) 、乙組女生	體檢時間： 08:30 起至 12 時止	當日 8:00 起可領取順序號碼牌
乙組男生	體檢時間： 12:30 起至 16 時止	當日 10:00 起可領取順序號碼牌

※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 4655