

國民健康署胸部低劑量電腦斷層檢查服務 檢查紀錄結果表單

支付方式：預防保健；健保醫療給付；其他公務預算補助；自費健康檢查；其他

病歷號：

個人基本資料 (受檢者填寫)

姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號													
			統一證號(外籍)													
出生日期	民國	年	月	日	聯絡資訊			電話：() 手機：								
現居住地 址	縣	市	鄉	村	路	段	巷	號	市	區	鎮	里	街	弄	樓	

個案臨床資料 (建議由醫院詢問受檢者後填寫)

教育程度 無；小學；國(初)中；高中/高職；專科、大學；研究所以上；拒答。

其它資訊 身高：_____公分；體重：_____公斤。

肺部相關疾病史
有無得過下列肺部相關疾病？
肺阻塞(COPD)；肺結核(TB)；肺炎；慢性支氣管炎；塵肺症(Pneumoconiosis)；肺氣腫(Emphysema)；特發性肺纖維化(IPF)；全身性硬化症(Systemic Sclerosis)
無以上疾病
雖具疑似肺癌排除狀況，但已檢附醫師診斷或評估結果，認為非疑似肺癌情形，且個案狀況能接受LDCT肺癌篩檢，並簽具聲明書。

家族史
與您有血緣的父母、子女或兄弟姊妹中，有無人得過肺癌？
有，共_____人，請填下方表格：

血緣關係	父親	母親	兄弟	姊妹	兒子	女兒
罹患肺癌人數						
確診時年齡(同類型血緣關係 填列確診年齡之最小數值)						

診斷證明或聲明書所列家屬姓名：_____；民國出生年月日：_____年
 _____月_____日；身分證字號：_____ (本國籍民國38年以前(含)出生，若經查詢確實無ID，得不提供ID)
無

吸菸史及二手菸
一氧化碳檢測值：_____ppm
有吸菸史，每天抽_____包(20支/包) x 抽菸_____年=_____包-年
 是否已戒菸：已戒菸(自民國_____年成功戒菸) 否，目前仍有吸菸
 戒菸服務：提供戒菸服務；已在戒菸療程；未接受戒菸服務
有二手菸暴露(每週至少1天吸入菸草煙霧15分鐘以上)
無吸菸也無二手菸暴露

油煙暴露
煮食經歷_____年，每週煎_____天，炒_____天，炸_____天(填整數)
 使用排油煙機情形：有；無

職業暴露
接觸石綿如石綿製造、造/拆船、鍋爐管線保養業等；接觸重金屬、煤、瀝青等如冶煉工廠、金屬製造業、焊接、礦業等；暴露於粉塵、棉絮；放射環境；廟宇工作(燒香)
無

本人同意接受LDCT肺癌篩檢，確認以上資料正確無誤，並同意相關資料(含問卷資料、檢查影像、檢查結果、後續定期就醫資料等)作為統計分析、政策評估、查詢及追蹤管理使用。
 受檢者本人簽名或蓋章(手印)：_____ 民國_____年_____月_____日