



# 高雄醫學大學附設中和紀念醫院

## 北美僑胞健檢預約單

姓 名	中文：
	英文(與護照相同)：
身分證字號/ 居留證號	
出生年月日	年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電 話	
地 址	
預約健檢日期	年 月 日
健檢項目	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
其他增加檢查項目	