**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)： |
| **身份證字號/****居留證號** |  |
| **出生年月日** |  年 月 日 |
| **性 別** | **□男 □女** |
| **電 話** |  |
| **地 址** |  |
| **預約健檢日期** |  年 月 日 |
| **健檢項目** | **□A □B □C □D** |
| **其他增加檢查項目** |  |