|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份證字號ID/Passport No. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  □男Male □女Female |
| 出生日期Birth of date | 年(Y)　　　月(M)　　　日(D)  | 國籍Nationality |  |
| 姓 名Name |  | First-Name |  |
| 手機Mobile |  | 電話Tel. No. | (　　)- |
| 通訊地址Address |  | 郵遞區號Zip Code |  |
| 電子信E-mail |  |
| 緊急聯絡人Emergency Contact Person | 姓名Name |  | 關係Relationship |  |
| 手機Mobile |  | 電話Tel. No. | (　　)- |
| 地址Address |  |
| 職業Job Categories | 🞏商Business | 🞏工Engineering | 🞏教育Education | 🞏農漁Agricultural Fisheries |
| 🞏自由Freelance | 🞏家管House wife | 🞏無 None  | 🞏其他Others:　　　　　　　 |
| 工作概況Current Work | 🞏工作中 Employed  | 🞏退休 Retired | 🞏待業 Unemployed | 🞏無 None  |
| 婚姻狀況Marital Status | 🞏未婚 Single 　　　 　　　　　  | 🞏結婚 Married | 🞏離婚 Divorced |  |
| 運動習慣Exercise Habits | 🞏不運動Never 🞏偶爾運動Occasionally 🞏規律運動Regularly，每週運動Exercise frequency \_\_\_\_\_次(times/week)，每次運動Exercise duration\_\_\_\_\_分鐘(mins/time) |
| 睡眠習慣Sleep Habits | 每日平均睡眠時間Sleep hour 小時(hours/day)近三個月就寢時間Nearly three months of bedtime 點(o'clock) |
| 其他習慣Other Hobbies | 🞏無NO  |  |
| 🞏有Yes | 🞏被動吸菸(含二手菸) (Passive smoking including second-hand smoking |
|  🞏抽菸(含電子煙) Smoking |
|   | 🞏已戒菸Quit smoking(過去平均每天吸 \_\_ 支，已吸菸 \_\_ 年) 🞏目前還在吸菸(紙菸) Cigarette smoking (平均每天吸 \_\_ 支，已吸菸 \_\_ 年) 🞏新興菸品Other tobacco products (含電子煙e-cigarettes、加熱式菸品vaping products) |
|  🞏飲酒 Alcohol drinking 🞏已戒酒Quit drinking 🞏目前還在飲酒Alcohol drinking； |
|  | 酒的種類Type of alcohol🞏葡萄酒Wine 🞏烈酒 Spirits 🞏啤酒Beer 🞏高粱🞏其他other(平均每週喝\_\_ 次，每次 \_\_ 毫升，已喝酒 \_\_ 年) |
| 🞏檳榔Betel Nuts 🞏已戒檳Quit betel nuts chewing 🞏目前還在嚼食檳榔Betel nuts  |
|  (平均每天嚼\_\_ 顆 ，已嚼食 \_\_ 年)。 其他Others　　　　　　 |
| 資料來源Data source | 🞏本人Myself 🞏家屬Family member 🞏朋友Friend　🞏其他 Others:　　　　　　 |
| 本人 🞏同意 🞏不同意本院及醫療體系(台北總院、兒童醫院、淡水分院、新竹分院及台東分院)於醫療及照護服務之前提下，蒐集、處理及利用本人於體系之病歷記錄資料。依個人資料保護法第5條至第9條、16條、20條等規定本人 🞏同意 🞏不同意醫院以信件、e-mail、簡訊、傳真、電話等聯絡方式，通知醫師休診或代診、衛教、健檢、病友會、院訊、門診表、醫療新知、教學活動、關懷及滿意度等相關資訊，如不同意連絡通知，本院將無法通知前述資料。立同意書人/法定代理人簽名： 關係：日期： 年 月 日 |