

馬偕紀念醫院志工癌症篩檢單(台北)

1.姓名：_____ 服務單位：_____ 志工編號：_____

2.到院檢查流程：

- (1)持**健保卡及志工證**至福音樓 1 樓**癌症篩檢諮詢櫃檯**查詢是否符合癌症篩檢資格。
- (2)符合資格者請持**健保卡**至各**檢查室登記排程**或**當天等候做檢查**。
- (3)檢查完成者請醫療人員用印，請拿此單(任一格須蓋有醫護人員章)及志工證至福音樓一樓**癌症篩檢櫃檯**或**癌症資源中心(疼痛科門診對面)**，完成一項篩檢即可兌換 50 元院內餐券。

3.服務時間：星期一~星期五 (上午 9:00~11:50) (下午 14:00~16:30)
 星期六 (上午 9:00~11:50)

◎請務必攜帶**健保卡**

◎癌症篩檢是針對疾病症狀未出現前，利用簡便的方式進行初步判定，不適合當作疾病追蹤

<input type="checkbox"/> 乳房攝影檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		1. 45~69 歲婦女 2. 40~44 歲有乳癌家族史的婦女	二年一次	福音樓 4 樓 放射線科現場預約

<input type="checkbox"/> 子宮頸抹片檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		30 歲以上婦女	一年一次	平安樓二樓一診 婦產科門診

<input type="checkbox"/> 口腔黏膜檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		30 歲以上吸菸或嚼、戒檳榔民眾	二年一次	福音三樓(口腔癌特診)

<input type="checkbox"/> 糞便潛血檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		50~74 歲民眾	二年一次	福音樓 1 樓 檢驗科 14 號大腸篩檢櫃檯

◎符合資格者請在□內「打勾」

癌症篩檢諮詢電話：25433535 轉 3490

馬偕紀念醫院志工癌症篩檢單(淡水)

1. 姓名：_____ 服務單位：_____ 志工編號：_____

2. 到院檢查流程：

- (1)持健保卡及志工證至馬偕樓1樓癌症篩檢諮詢櫃檯查詢是否符合癌症篩檢資格。
- (2)符合資格者請持健保卡至各檢查室登記排程或當天等候做檢查。
- (3)檢查完成者請醫療人員用印，請拿此單(任一格須蓋有醫護人員章)及志工證至馬偕樓1樓癌症篩檢櫃檯或2樓癌症資源中心(226診)，完成一項篩檢即可兌換50元院內餐券。

3. 服務時間：星期一~星期五 (上午 9:00~11:30) (下午 14:00~16:30)
 星期六 (上午 9:00~11:30)

◎請務必攜帶健保卡

◎癌症篩檢是針對疾病症狀未出現前，利用簡便的方式進行初步判定，不適合當作疾病追蹤

<input type="checkbox"/> 乳房攝影檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		1. 45~69 歲婦女 2. 40~44 歲有乳癌家族史的婦女	二年一次	馬偕樓 3 樓 放射線科 (須預約：分機 2282)

<input type="checkbox"/> 子宮頸抹片檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		30 歲以上婦女	一年一次	馬偕樓 4 樓 婦產科門診

<input type="checkbox"/> 口腔黏膜檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		30 歲以上吸菸或嚼、戒檳榔民眾	二年一次	馬偕樓 4 樓耳鼻喉科 /3 樓牙科、口腔外科門診

<input type="checkbox"/> 糞便潛血檢查	篩檢完成 醫護簽章	篩檢對象	篩檢資格	篩檢樓層
		50~74 歲民眾	二年一次	馬偕樓 2 樓 檢驗科

◎符合資格者請在□內「打勾」

癌症篩檢諮詢電話：(02)2809-4661 轉 2950



馬偕紀念醫院

Mackay Memorial Hospital 癌症中心關心您！