

一般檢查須知:



加入後請傳送

- 1【受檢者全名】
- 2【聯絡電話】



加入後請傳送

- 1【公司名稱】
- 2【受檢者全名】
- 3【聯絡電話】

- 請於檢查當日凌晨十二時開始禁食禁水（包含食物、口香糖、菸品等），至檢查日早上（清腸藥除外）。
- 為維護顧客健康與檢查品質，發燒（ $\geq 37.8^{\circ}\text{C}$ ）及急性呼吸道症狀顧客，請主動告知並另行安排檢查時間，暫勿進入院所。
- 若需攜帶大量現金與相關貴重物品，請自行妥善保管，本中心不負相關保管責任。
- 為配合當日相關檢查，請勿佩戴隱形眼鏡，以有框眼鏡為佳。
- 為確保受檢者的隱私及服務品質，陪同家屬勿進入檢查區。
- 若需變更健檢日期、健檢套組、加選或更換檢查項目時，請**提前一週**來電告知。

報到時需攜帶之物品:

- 身份證明文件 1. 身份證、護照或居留證 2. 健保卡
- 糞便檢體收集瓶，請依【免疫法糞便檢查檢體採檢說明】完成採檢。（依據套組項目）
- 本中心接受信用卡刷卡服務。（美國運通卡無法提供刷卡服務）

地址: 台北市大安區敦化南路一段205號1F/B1

捷運: 忠孝敦化站2號(電梯)、7號(手扶梯)、8號(樓梯)出口

公車: 忠孝敦化路口站/捷運忠孝敦化站

人工預約電話: 02-2721-2821 分機 1136/1091/1092/1085

