

主動篩檢抽大獎 | 報名表

基本資料

姓名		性別		出生日期	
身分證字號		聯絡電話		行動電話	
e-mail					
通訊地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(請填寫郵遞區號)</small>				

請配合填寫以下調查表 (本調查僅做研究分析之用，無任何商業用途，請安心填寫)

吸菸史 (含已戒菸及有意戒菸者)	<input type="checkbox"/> 有，_____支/天，吸菸_____年 <input type="checkbox"/> 無
長期二手菸害環境達10年 (二手菸害環境定義：不吸菸者每週平均有1天以上吸入菸草煙霧15分鐘以上)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
居住環境 (複選)	<input type="checkbox"/> 空氣清新 <input type="checkbox"/> 空氣流通佳 <input type="checkbox"/> 空氣流通不佳 <input type="checkbox"/> 空氣汙染 <input type="checkbox"/> 其他_____
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 外食為主 <input type="checkbox"/> 家中開伙為主(非自行煮食) <input type="checkbox"/> 自行煮食
肺病病史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 曾罹患肺結核或其他肺部慢性病
工作性質	<input type="checkbox"/> 金屬業 <input type="checkbox"/> 冶礦業 <input type="checkbox"/> 石油化學工業 <input type="checkbox"/> 油漆製造業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 塑膠業 <input type="checkbox"/> 廚房工作者 <input type="checkbox"/> 外勤工作者 <input type="checkbox"/> 一般上班族 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 其他_____
檢查結果	<input type="checkbox"/> 不完整 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 良性表現或變化 <input type="checkbox"/> 可能良性 <input type="checkbox"/> 懷疑惡性 <input type="checkbox"/> 過去診斷為癌症(現於定期篩檢中) <input type="checkbox"/> 其他_____

我已閱讀並願意參與「愛妳不肺力 | 主動篩檢抽大獎」活動辦法，以上資料為本人同意填寫提供，僅作為本次活動使用，主辦單位將善盡維護與保密之責。

簽名：

請於送件前再次確認資料是否備齊

附件資料請自行備份，恕不退還

主動篩檢抽大獎

- 請填妥本報名表
- 低劑量電腦斷層掃描之費用收據影本

註：為免影響權益，以上資料請務必完整填寫。