

# 中國醫藥大學附設醫院健檢中心實習護生線上預約系統

## 1.輸入網址

[https://www.cmuh.cmu.edu.tw/web//HealthCheckOrder\\_enterprise/index.php](https://www.cmuh.cmu.edu.tw/web//HealthCheckOrder_enterprise/index.php)

## 2.

點選立即預約



## 3.

輸入公司代碼 52600770

### Step1.填寫公司代碼

公司代碼

查詢公司健檢方案

#### 4.選擇體檢日期



十二月 2021

一	二	三	四	五	六	日
29	30	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9

預約日期

1. 謝謝您讓我們為您服務，線上預約僅開放10日後之檢查日供預約。

#### 5.

點選護理實習後有三項提供選擇，後方資料夾為細項

一般實習護生請勾選-實習護生-疫苗檢測+X光

中醫大實習護生請勾選-中醫大專用-護生-疫苗檢測+X光

實習入院工作請勾選-新進

中國醫藥大學附設醫院  
健檢套餐方案

護理實習

- 實習護生-疫苗檢測+X光
- 新進
- 中醫大專用-護生-疫苗檢測+X光

## 6.

### 請填寫星號部分

必填項目:身分證字號(外籍聲請勾選並輸入居留證)、姓名、生日、性別、地址(報告寄送地點)、E-MAIL、手機電話

員工編號	<input type="text"/>
*身份類型	<input type="radio"/> 公司員工 <input type="radio"/> 員工眷屬
*身分證字號/護照號碼/居留證號	<input type="text"/>
外籍人士請勾選	<input type="checkbox"/>
*姓名	<input type="text"/>
*生日	<input type="text" value="共4碼"/> 年(西元年) <input type="text" value="共2碼"/> 月 <input type="text" value="共2碼"/> 日
*性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
*地址(須知寄送地址)	<input type="text"/>
*E-mail	<input type="text"/>
*電話(手機)	<input type="text"/>
電話(市話)	<input type="text"/>

## 7.特別備註

如果有需要於特殊時段到來請於備註空格欄補上

*電話(手機)	<input type="text"/>
電話(市話)	<input type="text"/>
加購項目(括號內為加購價格)	<input type="checkbox"/> 骨質密度X光檢測(\$1000) <input type="checkbox"/> 甲狀腺超音波(\$1100) <input type="checkbox"/> 動脈硬化檢查(ABI)(\$1000) <input type="checkbox"/> 640切胸部電腦斷層(無造影劑)(\$8000) <input type="checkbox"/> 骨盆腔磁振造影檢查(無造影劑)(\$8500) <input type="checkbox"/> 攝護腺磁振造影檢查(有造影劑)(\$15000) <input type="checkbox"/> 腹部磁振造影檢查(無造影劑)(\$8500) <input type="checkbox"/> 乳房磁振造影檢查(有造影劑)(\$11000) <input type="checkbox"/> 腦部磁振造影檢查(無造影劑)(\$8500) <input type="checkbox"/> 全身正子造影(\$38000) <input type="checkbox"/> 全身磁振造影檢查(\$40000) <input type="checkbox"/> 1024切心臟電腦斷層(\$30000) <input type="checkbox"/> 肝臟纖維掃描(\$1500) <input type="checkbox"/> 基因寶(GeneBox)(\$25000) <input type="checkbox"/> 老年周全健檢(\$20000) <input type="checkbox"/> 衰弱肌少健檢(\$5000) <input type="checkbox"/> 骨鬆健檢(\$5000) <input type="checkbox"/> 失智健檢(\$13000)
備註	<input type="text"/>

[\*]為必填欄位，為了可以正確連結到您 請幫助我們正確的填寫

進入了解與確認 [個人化健檢與健康管理](#)

我已明確瞭解前述事項內容，並同意提供所需之個人資料。

## 8.預約完成

完成後會發送預約完成簡訊 若有標記備註會再致電通知

備註

[\*]為必填欄位，為了可以正確連絡到您 請幫助我們正確的填寫

進入了解與確認 [個人化健檢與健康管理](#)

我已明確瞭解前述事項內容，並同意提供所需之個人資料。

我不是機器人  reCAPTCHA  
隱私權 - 條款