

# 檢查項目： 極度踏車運動試驗 (運動心電圖檢查)

◇ 這項檢查需要先預約時間，有以下預約方式

✚ 看診時診間電腦自動排程、或持申請單至 **門診大樓 1 樓**  
**排程櫃檯** 排時間

✚ 夜診開單若無自動排程，請於上班日打電話至排程櫃檯排時間  
排程櫃檯電話 (02) 2672-3456 分機 6215  
(星期一至五 上午 8:00-12:00、下午 1:30-5:00)

## 一、衛教內容及檢查注意事項：

☆☆ 檢查儀器體重限制：140 kg 以上無法檢查 ☆☆

### 1. 檢查當日：

- 請正常服藥，於檢查前 10 分鐘報到。
- 請務必吃飽 (未進食或量不夠將不予檢查)，建議不要吃稀飯或麥片，儘量吃固體食物 (如：飯、麵包、饅頭、三明治…等)。
- 請穿著運動褲、運動鞋及上下兩截服裝。
- 女性請勿穿著連身內衣、束腹、褲襪及裙裝。
- 男性有胸毛者，請先刮除。
- 請攜帶檢查申請單及確認是否填妥『極度踏車運動試驗檢查同意書』電子同意書 (請見電子同意書簽署作業說明)。
- 請攜帶健保 IC 卡 (健保卡無相片或相片不清楚，請攜帶身分證或駕照以便核對)。

### 2. 檢查前，若有身體不適，請先告知。

### 3. 為不影響其他病人權益，請依所安排時間準時到達，超過約定時間 10 分鐘請改約時間。

### 4. 如有問題，請洽心電圖室：2672-3456 分機 6318

(星期一至五 上午 8 點-12 點、下午 1 點-5 點)

## 二、檢查報到地點：**復興大樓** 3 樓 6 號檢查室 (心電圖室)

# 行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院

## 電子同意書簽署作業說明

### 一、本院推行同意書電子化作業，須於電子裝置上簽署。

請掃描下方Qrcode登入系統，  
即可在線上進行查閱及簽名；  
若無法線上操作，也可返院至  
相關單位簽名。



### 二、電子同意書簽署流程：

#### 1 開啟電子同意書



持個人行動裝置掃描QRcode開啟連結，  
請輸入「身分證字號」、「出生日期」  
及「驗證碼」登入系統，選取電子同  
意書點擊開啟進行簽名

#### 2 同意書簽名



同意書內紅框欄位請務必填寫或勾選，  
包含立同意書人、與病人關係、身分證號、  
電話及地址等，確認基本資料無誤後，  
請點選「簽名框」進行簽名。

#### 3 注意事項

- ◆ 電子同意書簽名時，同步錄音錄影，除下列情形外，應由本人親自簽名。
- ◆ 病人為未成年人或因故無法為同意之表示時，得由法定代理人、配偶、親屬或關係人簽名。
- ◆ 病人之關係人，係指與病人有特別密切關係之人，如伴侶（不限於性別）、同居人、摯友等，或依法令或契約關係，對病人負有保護義務之人，如監護人、少年保護官、學校職員、肇事駕駛人、軍警消防人員等。
- ◆ 病人不識字，得以劃記符號代替簽名
- ◆ 醫療機構應於病人簽具手術同意書後三個月內，施行手術，逾期應重新簽具同意書，簽具手術同意書後病情發生變化者，亦同。