



此表格只適用於入讀澳門大學之學生，校方有權查核學生之身體狀況以確認是否適合入讀本校課程。學生必須於註冊時遞交此報告表正本，沒有醫生簽署及醫院/衛生中心蓋章之報告表均視為無效。

Este formulário é utilizado exclusivamente para a admissão à Universidade de Macau (UM). A UM tem direito a verificar o estado de saúde do estudante para o efeito da admissão. O estudante deverá submeter a versão original deste relatório de exame médico com assinatura do médico e carimbo do hospital ou do centro de saúde; caso contrário, o relatório será considerado inválido.

**第一部份 (此部份由學生填寫) PRIMEIRA PARTE (Esta parte deve ser preenchida pelo estudante)**

學號 Número de Estudante:

-  -  -

中文姓名 (如適用) (Nome em chinês, se tiver): \_\_\_\_\_

姓名 Nome: \_\_\_\_\_

性別 Sexo: \_\_\_\_\_ 出生日期 Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

電子郵箱 E-mail: \_\_\_\_\_

地址 Endereço: \_\_\_\_\_

電話 Telefone N.º: \_\_\_\_\_

請貼上吋半近照  
Colar foto de tipo  
passe

1. 台端曾否患有相關疾病(如傳染病/慢性疾病/遺傳性疾病/精神疾病)?

Você já teve alguma doença (doenças transmissíveis/crônicas/genéticas/mentais)?

2. 台端曾否患有身體機能障礙(如肢體/視覺/聽覺/語言/智力)?

Você já teve alguma disfunção física (deficiência motora/visual/auditiva/verbal/intelectual)?

3. 台端曾否接受肺結核病治療?

Você já teve tuberculose?

4. 請列明你有過敏反應之藥物名稱?

É alérgico a algum medicamento?

5. 台端曾否注射以下疫苗? 請註明注射日期及提交影印本。

Você já fez as seguintes vacinas? Se afirmativo, mencionar as datas e juntar a respectiva fotocópia.

a. 含麻疹疫苗 vacina anti-sarampo (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

b. 含德國麻疹(風疹) vacina anti-rubéola (1) \_\_\_\_\_

c. 含破傷風疫苗 vacina anti-tétano (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_

d. 含白喉,百日咳疫苗 vacina anti-difteria e anti-tosse convulsa (1) \_\_\_\_\_

e. 含脊髓灰質炎疫苗 Vacina anti-poliomielite (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_

(僅適用於來自巴基斯坦及阿富汗學生)

Apenas aplicável a estudantes provenientes do Paquistão e Afeganistão)

聲明

本人確定於此表格中所提供的資料正確無誤，並聲明已知悉及明白載於表格最後一頁之《澳門大學收集個人資料聲明》。

Declaração: Declaro que as informações fornecidas neste boletim de requerimento são correctas, e que tomei conhecimento e compreendo a <Declaração sobre Recolha de Dados Pessoais da Universidade de Macau> publicada na última página do formulário.

本人聲明以上填報資料全部屬實及正確。 Declaro que as informações prestadas neste impresso são verdadeiras e correctas.

學生簽署

Assinatura do estudante \_\_\_\_\_

