



您需要進行結核病檢測嗎？

如果您對下列任何問題的回答為「是」，則您可能需要進行結核病 (TB) 檢測。

	是	否
您是否有持續超過三個星期的咳嗽？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您是否與任何患有或可能患有結核病的人員居住在一起或相處過？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您是否曾到非洲、亞洲、墨西哥、中南美洲、加勒比海地區、東歐等地區居住或旅行一個月以上？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
您是否患有 HIV/AIDS、糖尿病、癌症、腎臟疾病或免疫功能紊亂等疾病？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>