

MVICH EC EPC3/414

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

隱私權聲明

Simfer SA 是 Rio Tinto 集團的成員，致力於保護我們在幾內亞的工作人員和訪客的健康和安全。在 Simandou 項目工作之前，必須獲得醫療許可。

填妥的醫療評估必須提交simfermedicalteam@riotinto.com 以供核准。核准的評估有效期為 12 個月
本表格所要求的個人資料（您的個人資料）包括有關您的詳細健康資訊，並且是為了需要

- 確定您是否適合在西曼工作
- 時為您提供適當的醫療照護
- 確保您已接種所有強制性
- 確保您已接受建議的注射

我們之所以收集這些健康資訊，是因為在西曼杜項目工作會帶來重大的健康風險。這包括有限的醫療設施和服務、醫療後送的延誤以及一系列其他病媒傳播的疾病和傳染病。

您的個人資料將由負責西芒杜項目的 Simfer 醫療團隊處理。如果在您的評估表上發現醫療異常，Simfer 醫療團隊可能會與受聘為 Rio Tinto 提供服務的外部醫生分享您的個人資料。您的個人資料不會與其他任何人分享，除非您需要緊急治療及/或因有嚴重醫療問題而需要撤離。在此情況下，您的個人資料可能需要與 Rio Tinto Health 團隊或其他為 Rio Tinto 提供服務的醫療專業人員（如 Medilink International 和 International SOS）或您的保險提供商（在嚴格「需要知道」的基礎上）共用。

Rio Tinto 依據其合法利益處理與您相關的個人資料，特別是在確保工作場所健康與安全方面的利益。您的個人資料將依照醫療記錄保留的法律規定予以保留

根據《力拓資料隱私權標準》（可從 <https://www.riotinto.com/sustainability/policies> 獲取），您享有資料隱私權，包括有權要求查閱或更正包含您個人資料的記錄，並獲得資料處理資訊。若要行使《資料隱私權標準》中所述的資料當事人權利，請聯絡 Simfermedicalteam@riotinto.com 或發送電子郵件至 askE&C@riotinto.com

確認與同意：本人確認已閱讀本隱私權聲明，並同意如上所述處理本人的個人資料（包括本人的健康資訊）。本人亦瞭解，為遵守力拓的法律義務，在必要時可能會對本人的個人資料（包括本人的健康資訊）進行處理，且本人的個人資料（包括本人的健康資訊）的處理是基於本人的同意，本人可通過通知 Simfermedicalteam@riotinto.com 撤回該同意。

列印姓名：

簽名 *Lida*

日期 *2025.7.11*

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

保密健康問卷	
員工/申請人在任命前填寫 A 部分（第 8 頁）。	
請列印一份單頁表格，並在預約當天呈交給驗屍官。	
不接受手工填寫的表格。請以英文填寫表格。	
法醫：請在預約當天與僱員/申請人一起審閱 A 部分提供的答案。請以英文填寫表格的 B 部份。	
☐ 大多數為地面工作，但也可能進入地下	☐ 僅限主要城市（無需遠程出差）

MAG 2 年度健康評估清單	
健康問卷調查表	所有部分
身體檢查	- 生命體征與身體檢查 - 一般精神印象（無需精神科醫師審核） - 一般牙齒印象（無需牙醫審查）
視力與聽力	- 視力（輔助和非輔助） - 視野（雙眼） - 色覺 - 聽力測量（左側和右側）- 如果暴露於暴露環境則必須進行
影像/X光	- 安全關鍵工作崗位和暴露族群的胸部 X 光 (AP)
TB 測試	- 不需要
肺活量/肺功能測試	- 如果暴露於空氣中，需要進行肺活量/肺功能測試
ECG/ 心電圖	- 靜息心電圖（>40 歲者需要。年齡小於 40 歲者，若有臨床指征則需進行）。 - 壓力心電圖/等效檢查（如切斯特階梯試驗）（如有臨床指標；所有糖尿病患者和具有多種心臟病風險因素者均需考慮）
藥物與酒精測試	必須
旅行防疫注射	瘧疾預防 黃熱病
血液和尿液檢測	- 葡萄糖（空腹） - 腎臟功能 - 肝功能測試

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

MAG 2 年度健康評估清單	
	- 血脂譜 - HbA1C - 全血球計數/全血球計數，包括差異計數 - 尿液分析/尿液浸量計
高海拔問卷	如果需要在高海拔地區工作或訪問，則需完成 - 西芒杜項目不需要

健康風險評估

a) 特定場所的健康風險

地點名稱、位置	國家健康風險 評級 (Intl. SOS Portal)	網站 HSES 風險等級	潛在的工地健康風險	風險緩解 健康檢查 / 疫苗接種
西芒杜 幾內亞 SimFer 項目	極端		- 長時間坐著旅行（特別是長途旅行 >6 小時） - 醫療服務有限的高風險醫療地點、 - 強制接種疫苗和醫療預防措施。 - 熱帶氣候。 - 流行性瘧疾、 - 其他傳染病、 - 施工階段（高壓力、工作需求環境） - 極度多塵環境	- 黃熱病疫苗 - 預防瘧疾、 - 對傳染病的認識。 - 呼吸道健康 - 慢性健康狀況 - 長期藥物 - 對極端氣候（潮濕、多雨、寒冷、炎熱）的認識 - 深層靜脈血栓風險

b) 部署/旅行的相對醫療禁忌症

相對禁忌症
觸發額外臨床檢查 / 測試所需的醫療狀況，以確認診斷和已確定醫療狀況的嚴重性。 所列病症需要額外的臨床檢驗、影像檢查或追蹤，以評估該病症的嚴重性及其對適合工作、旅行或擔任特定工作角色的影響。

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

本表可協助醫療照護專業人員在判斷個人是否適合擔任特定職務、旅行或部署前，評估可能需要進一步檢查的狀況。	
狀況	評估標準/絕對值
血液疾病	
1. 貧血/血液相關疾病	血紅素 < 12 g/dL (女性) , < 13 g/dL (男性)
2. 多球 / 紅血球增多症	血紅素 >18g/dL (男性) , >16.5g/dL (女性) ; 血色素 >52% (男性) , >47% (女性)
心血管疾病	
3. 心律、傳導異常	心電圖結果：心律不整、心率異常 (例如，成人在休息時 >100 bpm 或 <60 bpm) 。
4. 心音雜音、瓣膜性心臟病和心臟病變	- 聽診時偵測到雜音等級 (1-6) ; 可能需要超音波心動圖作進一步檢查。 - 超聲心動圖結果：顯著反流、壓力階梯 >50 mmHg 的瓣膜狹窄或瓣膜面積 <1.0 cm² - 心臟衰竭、心律不整或心肌梗塞後的活動性問題。
5. 冠狀動脈搭橋患者	曾接受冠狀動脈旁路移植手術 (CABG) ; 射血分數 <40% 可能表示心臟功能不佳
內分泌與代謝病症	
6. 腎臟病理學	GFR < 60 mL/min/1.73 m² 且持續 >3 個月，女性肌酸酐水平升高 >1.2 mg/dL 或男性肌酸酐水平升高 >1.4 mg/dL
7. 不受控制糖尿病 (I 型或 II 型)	- 診斷 HbA1c > 6.5%。 - 隨機血糖 >200 mg/dL 或 - 空腹血糖 >126 mg/dL。 - 難以維持血糖控制。
呼吸道疾病	
8. 呼吸道限制性障礙	- FVC (迫氣容量) 降低 < 預測值的 80%。 - FEV1/FVC 比率 >70%
9. COPD (慢性阻塞性肺病)	- fev1/fvc < 70%、 - FEV1 < 80% 預測值
精神和心理狀況	
10. 心理/精神病理	- 根據 ICD-10/ICD-11 標準診斷為心理健康失調 (例如：憂鬱症、焦慮症、精神分裂症) 。 - 使用標準化問卷評估嚴重性 (例如：PHQ-9 評估憂鬱症)
感官和功能障礙	
11. 聽力損失	聽力測量：單耳或雙耳聽力損失 >25 dB

	HSEC 管理系統	文件. No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

眼科疾病	- 單眼或雙眼視力 <6/12。 - 任何顯著的眼部病變 (例如青光眼、白內障、糖尿病視網膜病變)
感染與神經系統疾病	
12. 活躍感染	存在活躍感染：發燒 >38°C、培養呈陽性或有全身感染的臨床症狀
13. 神經系統疾病	經診斷患有神經系統疾病 (如中風、癲癇、帕金森氏症)；症狀包括持續性虛弱、感覺喪失或步態異常
手術史和懷疑病症	
14. 懷疑外科狀況	臨床或影像檢查結果顯示需要手術 (如疝氣、盲腸炎、膽結石) 或醫生懷疑有手術病變
15. 主要器官切除或移植	有肺切除、脾切除、腎切除等手術史。

c) 部署/旅行的絕對醫療禁忌症

絕對禁忌症	
可能會限制旅行/影響工作許可的健康狀況。	
這些都是絕對禁忌症，概述了會阻止個人在西曼杜項目等高風險環境中旅行或工作的醫療狀況和臨床標準。	
心血管疾病	
1. 心房顫動或撲動 WPW (Wolff-Parkinson-White) 綜合症	心電圖：有記錄的心房顫動/撲動或造成不穩定的 WPW 綜合症
2. 功能性瓣膜病 (等級 III 或以上)	超聲心動圖結果： - 顯著反流、 - 壓力梯度 >50 mmHg 的血管狹窄或 - 瓣膜面積 <1.0 cm²
3. 心臟衰竭	- 嚴重心臟衰竭 (NYHA Class III-IV)。 - 射血分數 <35
4. 肥厚性或擴張性心肌病	超聲心動圖診斷。 - 左心室肥大 >15mm, 或 - EF <40% 的擴張性心肌病
5. 不穩定型心絞痛	- 在休息時或輕微用力時出現症狀。 - 冠狀動脈造影結果顯示高風險病變
6. 未經治療的陣發性室上性心動過速	ECG: 發作的 PSVT 未經藥物或介入控制
7. 未經治療的二度或三度房室阻滯	ECG: 有證據顯示完全性房室阻滯，但未植入起搏器
8. 未受控制的高血壓	- 儘管接受治療，血壓仍 >180/110 mmHg。 - 慢性高血壓造成器官損傷的證據

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

神經病症	
9. 腦-靜脈血栓病史	近期或復發事件；殘留神經障礙的證據
10. 有危機的癲癇 (在 12 個月內)	過去一年內有發作史，未經治療 10 年內沒有發作 (適用於駕駛者、高空、重要安全事項)
呼吸道疾病	
11. 肺動脈高血壓	靜止時肺動脈壓力 > 25 mmHg, 或運動時 > 30 mmHg
12. 嚴重慢性阻塞性肺病 (FEV1 < 40%)	FEV1 < 40% 預測值；儘管採用最佳治療，仍出現呼吸衰竭症狀
13. 活動性肺結核	- 痰培養陽性、 - 胸部 X 光檢查結果，或 - 全身感染的臨床症狀
14. 氣喘 (復發性危機)	- 需要緊急介入的多重嚴重危機。 - 哮喘不穩定，經常住院
腎臟與內分泌狀況	
15. 腎功能不全與腎臟疾病	- GFR < 30 mL/min/1.73m²; 肌酸酐 > 2.0 mg/dL 或 - 急性腎衰竭病史
16. 第一型糖尿病 (有退化併發症)	- 有證據顯示腎病、視網膜病變、神經病變或 - 與糖尿病有關的心血管併發症
17. 腎上腺疾病	需要持續醫療管理的活動性或不穩定腎上腺疾病 (例如 Addison 病)
血管和血栓病症	
18. 深層靜脈栓塞 (過去 6 個月內)	有近期深層靜脈血栓的證據；多普勒超音波或 CT 檢查結果呈陽性
19. 血液相關疾病	貧血，血紅素低於 12；惡性血液病，凝血功能障礙，如果血栓形成或出血的風險很高。
20. 自發或復發性氣胸病史	復發性自發性氣胸或近期需要介入治療的氣胸
肝臟和腸胃疾病	
21. 繼發於腫瘤性疾病的胃腸道出血	胃腸道惡性腫瘤引起的活動性出血或復發性出血
22. 活動性、併發性病毒性 B 型肝炎	肝酵素升高、黃疸、門靜脈高血壓或肝細胞功能不全
肥胖症與相關疾病	
23. BMI > 40 kg/m ²	- 肥胖等級 III、 - BMI > 40 kg/m² 且有併發症 (如睡眠呼吸暫停、高血壓、糖尿病)
癌症與惡性疾病	

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

24. 惡性疾病	- 活動性惡性腫瘤有轉移或正在接受化療/放射治療。 - 考慮到腫瘤的自然史和預後情況，個別進行檢查。 - 由於當地醫療保健系統的限制，不適合工作。
心理健康狀況	
25. 嚴重精神病	影響工作表現或安全的嚴重憂鬱症、精神病、躁郁症或精神分裂症
視覺與聽覺狀況	
26. 功能性聽力損失 > 40 dB	聽力測量：功能性聽力損失在 500、1000 和 2000 Hz 的最佳聽力損失大於 40 dB，或在 3000 和 4000 Hz 的最佳聽力損失大於 60 dB - 是不適合擔任安全關鍵職務的原因。
27. 單眼視覺	單眼視力 <6/12；不適合擔任需要雙目視力的安全關鍵職務
手術和身體狀況	
28. 懷孕（複雜）	併發症如子癲前症、多胞胎、併發症或影響行動能力的併發症
29. 近期大手術	大手術後復原期小於 6 週，或出現需要長時間復原的併發症
30. 手術狀況（直到治療為止）	需要動手術的疾病（如疝氣、盲腸炎、膽結石）或有待動手術的疾病
皮膚和感官障礙	
31. 皮膚狀況	因暴露於工作環境或干擾個人防護裝備（如嚴重濕疹、燒傷）而惡化的皮膚狀況
32. 內耳的不治之症	平衡失調、眩暈、嚴重暈車損害安全工作能力
脊椎和肌肉骨骼疾病	
33. 脊椎疾病	- 行動不便或無法安全舉起重物或操作機器。 - 脊椎疾病 - 椎間盤突出、需要提舉重物的職位或重型卡車司機和設備操作員的退化性椎間盤疾病
免疫狀況	
34. 免疫抑制治療	使用影響免疫功能及增加感染風險的免疫抑制藥物或療法

14

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

A 節

個人資訊

個人資訊	
員工姓名	Da
員工姓氏	Li
中間名	
名字	李达
出生日期 (日/月/年)	1981年9月17日
性別	☒ 男性 ☐ 女性 ☐ 其他 ☐ 不願透露
雇主/公司名稱	EPC3
年齡	43
護照號碼 (疏散時需要)	EM6513204
國籍	中國
工作電話號碼	620597593
家庭電話號碼	1870776558
行動電話號碼	
個人電子郵件	
工作電子郵件	
工作場所名稱	EPC3
工作地點/位置 (派任國家)	EPC3
員工編號	1843
輪值時間表 (輪值外派人員)	
遷移到外派國家?	☒ 是 ☐ 否
首頁語言	
職稱/職位	
分公司/部門	EPC3
個人健康保險	
個人健康保險號碼	
緊急聯絡人的姓氏	李达

	HSEC 管理系統	<table border="1"> <tr> <td>文件。No.</td> <td>hsec_for_031054</td> </tr> <tr> <td>版本：</td> <td>1.00</td> </tr> <tr> <td>編製</td> <td>CAP Medilink</td> </tr> <tr> <td>評論者</td> <td>Sekou Camara 博士</td> </tr> <tr> <td>批准人：</td> <td>Leon Payne</td> </tr> <tr> <td>批准日期：</td> <td>06/02/2025</td> </tr> </table>	文件。No.	hsec_for_031054	版本：	1.00	編製	CAP Medilink	評論者	Sekou Camara 博士	批准人：	Leon Payne	批准日期：	06/02/2025
文件。No.		hsec_for_031054												
版本：	1.00													
編製	CAP Medilink													
評論者	Sekou Camara 博士													
批准人：	Leon Payne													
批准日期：	06/02/2025													
	MAG 2_ 年度醫療													

個人資訊	
員工姓名	Li Da
緊急聯絡人姓名	zhang xia yun
與緊急聯絡人的關係	夫妻
出發日期 (日/月/年)	2025年3月27日
返回日期 (日/月/年)	
您會說英語嗎？	☐ 是 ☒ 否
住家地址	中國河北省秦皇島市

工作環境細節	
工作場所的具體情況 (採礦業)	
☐ 地下 ☒ 野外營地 ☐ 實驗室 ☐ 僅限主要城市 (不要求遠端現場工作或離岸出差) ☐ 服務中心 ☐ 實驗室	
礦山種類	
☐ 機械車間 ☒ 營地 ☐ 金 ☐ 銅 ☐ 煤炭 ☐ 鹽分 ☐ 鑽石 ☐ 土地鑽機 ☐ 機械車間	
偏遠地點的定義為距離第二或第三級醫療設施超過 4 小時的工作地點。	
目前位置	內亞 ☐ 在家中 ☒ 在工作地點位置
如果在其他地方，請說明最近的城鎮和國家。	

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

個人病歷

生病記錄	
在過去兩年中，您是否有生病的時期？(感冒和流感除外) ☐ 是 ☒ 否	
若「是」，請填寫下列內容：	
請說明生病的時間 (包括每集的休假天數)	請說明缺席原因（疾病類型）。
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

職業歷史			
請列出前四個角色名稱	從 (YYYY)	至 (YYYY)	公司名稱
詳情（如有）			
職業危害		以前的職業暴露/傷害	

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

	是	沒有		是	沒有
您是否需要執行緊急應變小組職務？	☐	☒	噪音	☐	☒
您是否需要配戴呼吸器？	☐	☒	塵埃（尤其是矽塵）和石棉：	☐	☒
您會在高空工作嗎？	☐	☒	有毒化學物質	☐	☒
您會在密閉空間工作嗎？	☐	☒	熱衰竭或中暑	☐	☒
您是否曾獲得任何與工傷相關的賠償？	☐	☒			
如果您回答「是」，請提供詳細資訊：					
選擇預期最常執行的工作。					
☐ 坐	☐ 驅動器	☐ 深蹲	☐ 爬梯子	☐ 電腦工作	
☐ 支架	☐ 推/拉	☐ 跪下	☐ 提舉/攜帶重量	☐ 肩膀以上的工作範圍	
☐ 步行	☐ 接觸	☐ 爬樓梯	☒ 使用手/手指		

音訊/聽力問卷	
(僅在根據醫療規格清單進行聽力檢查時填寫本節)	
您曾在嘈雜的環境中工作嗎？	☐ 是 ☒ 否
您是否配戴助聽器？	☐ 是 ☒ 否
您的家人中有人有聽力問題嗎？	☐ 是 ☒ 否
您的頭部或耳朵有刺激性的噪音（耳鳴）嗎？	☐ 是 ☒ 否
您有耳垢過多、耳部感染或阻塞等問題嗎？	☐ 是 ☒ 否
您是否參與喧鬧的活動，例如摩托車/賽車、射擊等？	☐ 是 ☒ 否
您在工作時會戴耳罩嗎？(如果「是」，請說明)	☐ 是 ☒ 否
您是否曾患有腦膜炎、流行性腮腺炎、麻疹、猩紅熱、風濕熱或肺結核？ (若「是」，請註明)	☐ 是 ☒ 否

TB 問卷	
咳嗽持續超過兩週？	☐ 是 ☒ 否

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

咯血（咳血）？	☐ 是 ☒ 否
發燒/丘疹/溫度？	☐ 是 ☒ 否
無緣無故盜汗？	☐ 是 ☒ 否
疲勞/虛弱？	☐ 是 ☒ 否
厭食（食慾不振）？	☐ 是 ☒ 否
不明原因的體重下降 > 每月 5 公斤/11 磅？	☐ 是 ☒ 否
曾接觸過結核病患者？	☐ 是 ☒ 否
是否曾接受 TB 篩檢（若「是」，請提供結果）？	☐ 是 ☒ 否
是否接種過 BCG（Bacille Calmett-Guerin）疫苗？	☐ 是 ☒ 否
如果您回答「是」，請詳細說明大致日期，以及是否正在進行或已解決：	

Epworth 睡意問卷 - 如果是輪班工作者（夜班）				
以下資訊可用於評估您白天入睡的傾向。 請勾選適當的方塊。 0 = 沒有打瞌睡的機會 1 = 有輕微打瞌睡的機會 2 = 打瞌睡的機率中等 3 = 打瞌睡的機率高				
情況	0	1	2	3
坐著閱讀	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
觀看電視	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
在公共場所（如劇院或會議）坐立不安	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
身為乘客在車上一小時沒有休息	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
在情況允許的下午躺下休息	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
坐著與人交談	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
午餐後不喝酒，安靜地坐著	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
在車內，當在車流中停住幾分鐘的時候	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
總分				

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

健康檢查問卷

您是否曾經或目前有以下任何症狀/狀況？如果您對術語不確定，請向法醫或護士尋求協助。如果您對任何問題的答案為「是」，請註明發生的年份。如果

血型：

☐ O+	☐ O-	☐ A+	☐ A-	☒ B+	☐ B-
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------

您是否曾接受過輸血？

您是否反對在緊急情況下接受輸血？

神經科	是	沒有	腸胃	是	沒有	
1.癲癇/痙攣	☐	☒	20.膽結石	☐	☒	41.腿長不一致
2.中風	☐	☒	21.克隆氏症	☐	☒	42.能穿著安全鞋
3.偏頭痛	☐	☒	22.潰瘍性結腸炎	☐	☒	心臟狀況
4.肌肉萎縮症	☐	☒	23.胰腺炎	☐	☒	43.心臟病發作
5.帕金森氏症	☐	☒	24.嘔血	☐	☒	44.血管成形術
6.多發性硬化症	☐	☒	25.不明原因的體重下降 > 每月 5 公斤/11 磅	☐	☒	45.支架
7.錳中毒（錳中毒）	☐	☒	26.慢性腹瀉	☐	☒	46.心房顫動
耳鼻喉	是	沒有	27.直腸出血	☐	☒	47.心房撲動
8.聽力損失	☐	☒	28.乙型肝炎	☐	☒	48.植入式心臟起搏器
9.聽神經瘤	☐	☒	29.C 型肝炎	☐	☒	49.起搏器
10.鼻竇炎	☐	☒	30.消化性潰瘍	☐	☒	50.冠狀動脈搭橋手術
11.花粉熱	☐	☒	31.胃灼熱	☐	☒	51.高血壓
12.平衡問題	☐	☒	肌肉骨骼	是	沒有	52.深靜脈栓塞
13.美尼爾氏病	☐	☒	32.白色手指	☐	☒	53.肺栓塞
顧量	是	沒有	33.背痛	☐	☒	肺部狀況
14.失明	☐	☒	34.背部手術	☐	☒	54.哮喘
15.視網膜脫落	☐	☒	35.頸部疼痛	☐	☒	55.肺氣腫
16.青光眼	☐	☒	36.頸部手術	☐	☒	56.慢性支氣管炎
17.色覺缺陷	☐	☒	37.膝蓋異常	☐	☒	57.矽肺病
18.隱形眼鏡	☐	☒	38.肩部異常	☐	☒	58.石棉沉着病
19.眼鏡	☒	☐	39.髖部異常	☐	☒	59.結核病
			40.腳踝異常	☐	☒	尿路狀況
			生殖（雌性）	是	沒有	60.泌尿系結石
			您目前懷孕了嗎？	☐	☐	61.慢性腎病

其他指定：

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

色彩視覺

若「是」，請說明哪一種顏色：

紅色 ☐

☐

如果您對任何問題的答案為「是」，請註明（例如，填入相關問題編號，然後註明）：

糖尿病（僅填寫您是否患有糖尿病）	是	沒有	年份
您使用胰島素嗎？	☐	☒	
您有測量血糖值嗎？	☒	☐	
您曾經經歷過低血糖嗎？	☐	☒	
您的 HbA1C 水平是否每年檢測兩次（每月驗血 3 次）？	☐	☒	
您是否記得最近的 HbA1C 水準？			

其他內分泌失調	是	沒有	年份
甲狀腺疾病	☐	☒	
腎上腺失調	☐	☒	
腦下垂體疾病	☐	☒	
甲狀旁腺疾病	☐	☒	
其他			

如果您對任何問題的答案為「是」，請註明：

手術史	
請列出之前接受過的手術。	
年份	原因
是否有人建議您在未來三個月內動手術？	
☐ 是	☒ 沒有

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

手術史
請列出之前接受過的手術。
您接受哪一種手術？

過敏	是	沒有	類型
食物	☐	☒	
藥物	☐	☒	
布料/服裝	☐	☒	
化學品	☐	☒	
您是否攜帶腎上腺素/EpiPen 注射劑？	☐	☒	
每月不明原因的體重下降 >5kg/11 磅？	☐	☒	
曾因過敏住院	☐	☒	

牙科狀況		
您目前有牙痛嗎？	☐ 是	☒ 沒有
您需要植牙/牙冠嗎？	☐ 是	☒ 沒有

情緒健康			
您是否曾經/遭受過：	是	沒有	年份
過去曾向醫療專業人員尋求輔導或照護嗎？	☐	☒	
憂鬱症	☐	☒	
躁鬱症	☐	☒	
精神分裂症	☐	☒	
創傷後壓力症候群	☐	☒	
電痙攣/休克治療	☐	☒	
專注力不足障礙	☐	☒	
注意力不足過動症	☐	☒	

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

焦慮	☐	☐	
恐慌襲擊	☐	☐	
工作壓力	☐	☐	

心理問卷				
在過去的兩個星期內，您是否曾受到下列問題的困擾？	完全沒有	數天	一半以上的日子	幾乎每天
對做事沒有興趣或興趣不大？	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
感覺低落、沮喪或無助	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
感到疲倦或精力不足	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
食慾不佳或暴食	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
覺得自己很失敗，或讓自己或家人失望	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
無法專心做事，例如閱讀報紙或看電視	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
動作或說話太慢，以至於其他人可能會注意到。或相反的情況 - 焦躁不安或坐立不安，以至於比平常走動得更多。	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
認為自己死了或受到傷害會比較好的想法	0 ☒	1 ☐	2 ☐	3 ☐
總分				

法醫注意事項：總分≥ 9 分視為篩檢問卷呈陽性反應。

其他 - 童年疾病/恐懼症等。					
狀況	是	沒有	狀況	是	沒有
水痘	☐	☒	熱帶/傳染病	☐	☒
麻疹	☐	☒	腫瘤/癌症或惡性腫瘤	☐	☒
腮腺炎	☐	☒	幽閉恐懼症（害怕密閉空間）	☐	☒
小兒麻痺症	☐	☒	恐高症	☐	☒
德國麻疹	☐	☒		☐	☒
風濕熱	☐	☒		☐	☒

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

藥物使用

請列出過去 4

週內服用的所有藥物名稱和劑量（包括非處方藥物、哮喘吸入器、草藥補充劑和處方藥）。也請列出任何傷風感冒藥和止痛

藥物名稱	使用原因	強度與頻率

如果您正在服用 Warfarin (Coumadin)，請填寫下列問題：

您還記得上次檢查 INR 水平的時間以及 INR 水平是多少嗎？

您是否擁有監測 INR 水平的自我測試裝置？ ☐ 是 ☒ 否

您是否曾因服用抗癰疾藥物而產生任何副作用？如果「是」，請說明：

個人 / 生活習慣

煙草使用量

	是	沒有
您抽煙嗎？	☐	☒
若「是」，請註明年數 (YYYY)：從 _____ 到 _____		
如果您是吸煙者/曾經吸煙者，請填寫以下部分。		
每天吸食的常規香煙	☐ <10	☐ 10-19
電子煙	☐	☐
煙斗	☐	☐
咀嚼煙草	☐	☐
任何其他形式的煙草消費，請提供詳細資訊及頻率：		

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medlink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

個人 / 生活習慣	

酒精飲用量		
	是	沒有
您是否曾覺得應該減少飲酒？	☐	☒
您的親戚/朋友/醫生/保健工作者是否曾經對您的飲酒問題表示過關注，或建議您減少飲酒？	☐	☒
在過去一年中，您是否曾在喝酒後感到內疚/懊悔？	☐	☒
在過去的一年中，您是否曾需要在早上喝杯酒來讓自己在大量飲酒的過程中振作起來？	☐	☒
您是否曾因酗酒/酒精濫用而接受治療/康復？	☐	☒
每週的酒精量（10 克 = 1 罐啤酒 = 1 杯葡萄酒 = 1 杯小酒/烈酒）：		
若「是」，請說明：		

物質使用		
	是	沒有
您目前是否使用任何藥物/街頭毒品？	☐	☒
您是否曾因濫用藥物而接受治療/復健？	☐	☒

若「是」，請說明：	

運動		
	是	沒有
您有定期運動嗎？	☒	☐

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

若「是」，請註明頻率：

旅行問卷： 如果在本國以外旅行，請填寫本節

如果乘坐飛機前往工作地點、 您預計飛行多久？	☐ <6小時	☐ 6-12 小時	☐ >12小時
您有有效的黃熱病證書嗎？	☐ 是 ☐ 沒有		
到期日期 (日/月/年)：			
您是否持有派駐國家/地區的有效簽證？	☐ 是 ☐ 沒有		
若「是」，請問您的簽證類型為何（旅遊或工作）？			
到期日期 (日/月/年)：			
您是否已完全接種 COVID-19 疫苗？	☐ 是 ☐ 沒有		
日期 (日/月/年)：			
若「是」，則疫苗名稱：	V1* ☐ V2** ☐		

V1* = 疫苗接種 1 (第一劑)

V2** = 疫苗接種 2 (第二劑)

☒ 本人茲證明，就本人所知，上述所提供的資訊均為真實聲明。

旅遊建議：請透過連結存取 Rio Tinto - International SOS 旅遊入口網站的國家指南。

www.internationalsos.com，使用您的會員號碼登入。

每份指南包含每個國家的醫療（疾病、疫苗接種、醫療照護）、旅行、安全和文化資訊。我已閱讀並通過各國指南。我已瞭解派駐國家的健康威脅、建議接種的疫苗，以及醫療照護的可用性。



僱員/申請人簽名

列印時為非管制文件
僅供內部使用

Page 19 of 33

列印日期：3/04/2025 版權聲明 © Rio Tinto

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
		編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025
	MAG 2_ 年度醫療		

日期 (日/月/年)

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

B 節

本表其餘部分將由驗屍官填寫

體格檢查 (醫生審查)
請徹底檢查所有系統，並詳述發現的任何醫療異常。 肛門和直腸、生殖泌尿系統、乳房和骨盆的檢查，如果在醫學上是適當的，可以延遲進行；如果申請人拒絕接受此項檢查，則可以不進行。 如果員工/申請人拒絕/拒絕不準備接受任何特定的檢查，請記錄為「拒絕」。

生命體征			
高度 (公分或英尺)	165	重量 (公斤或磅)	69
身體質量指數 (BMI)	25	溫度 (°C 或 °F)	37
呼吸 (每分鐘呼吸次數)	23	脈搏節律 :	☒ 常規 ☐ 不規則
血壓 (mmHg) - 第一次讀數	120/90	脈搏速率 (bpm)	74
血壓 - 5 分鐘後的第二次讀數，如果初始讀數 ≥ 140/90 mmHg		O ₂ Sat %	98.6

體格檢查		
	正常	異常
步態/姿勢觀察	✓	
眼睛和瞳孔	✓	
耳/鼻/喉	✓	
牙齒和口腔	✓	
肺部和胸部	✓	
心血管	✓	
腹部內臟	✓	
肌肉骨骼	✓	
四肢和背部	✓	
皮膚/靜脈曲張	✓	
神經檢查、反射	✓	

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

體格檢查		
平衡 (朗伯格測試)	☒	
淋巴結	☒	
骨盆	☒	
泌尿生殖系統	☒	
疝氣孔口	☒	
如果存在疝氣：	類型	尺寸
疝氣的類型和大小：		
絞傷的風險 (評估疝氣頸部的寬度)：	☐ 是	☐ 沒有

握力 (不需要測力計讀數)：	正常	異常
右手：	☒	
左手	☒	
請記錄是否有任何系統檢查被拒絕。		
請詳述異常現象：		

一般心理印象 (無需精神科醫師審核)	
認知：	normal
行為：	normal
社會：	normal

一般牙齒檢查 (無需牙醫審查)	
我已檢查過該個人的口腔健康狀況良好，不需要立即進行明顯的牙科手術。	
個人的口腔衛生 ☒ 正常 ☐ 異常	

測試結果	
體檢人員注意事項：請參閱醫療規格清單，以確認此醫療需要進行哪些檢驗。如果只要求血液檢驗中的某些項目 (如肝功能檢驗/腎功能檢驗/全血球檢驗)	

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

視力檢查											
視力						視覺領域					
	輔助			無資助			☐ 正常		☐ 缺陷		
近視	L	R	OU	L	R	OU	如有瑕疵，請註明：				
遠視	L	R	OU	L	R	OU					
色彩視覺											
紅色								藍色			

請詳述異常現象：

根據接觸群組進行聽力測量 - 如果接觸則需要。									
左耳					右耳				
HSE 類別	☒ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	HSE 類別	☒ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
如果不正常，請勾選原因					如果不正常，請勾選原因				
傳導性聽力損失	☐	☐	☐	☐	傳導性聽力損失	☐	☐	☐	☐
感音神經性听力損失	☐	☐	☐	☐	感音神經性听力損失	☐	☐	☐	☐
年齡導致聽力衰退	☐	☐	☐	☐	年齡導致聽力衰退	☐	☐	☐	☐
高頻聽力損失	☐	☐	☐	☐	高頻聽力損失	☐	☐	☐	☐

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

根據接觸群組進行聽力測量 - 如果接觸則需要。					
左耳			右耳		
單側聽力損失	☐	☐	單側聽力損失	☐	☐
快速聽力損失	☐	☐	快速聽力損失	☐	☐
不確定	☐	☐	不確定	☐	☐

HSE 分類計劃		
類別	計算	行動
1.可接受的聽力能力	1、2、3、4 和 6 kHz 的聽力等級總和	無。
2.輕度聽力障礙 聽力在百分位數 20 以內，即正常情況下五分之一的人會有的聽力水平。可能顯示正在發展中的 NIHL	聽力等級 1、2、3、4 和 6 kHz 的總和。將此值與分類表中適當年齡層和性別的數字進行比較。	警告。
3.聽力差 聽力在第 5 百分位數之內，即通常 20 個人中有 1 個人的聽力水平。顯示噪音造成嚴重的聽力損失。	聽力等級 1、2、3、4 和 6 kHz 的總和。將此值與分類表中適當年齡層和性別的數字進行比較。	轉介。
4.快速聽力損失 聽力等級降低 30 dB 或以上，3 年或更短時間內。這種變化可能是由於接觸噪音或疾病引起的。	3、4 和 6 kHz 的聽力等級總和。	轉介。

在 1、2、3、4 和 6 kHz 時的聽力等級總和				
年齡	男性		女性	
	警告等級	轉介級別	警告等級	轉介級別
18-24	51	95	46	78
25-29	67	113	55	91
30-34	82	132	63	105
35-39	100	154	71	119
40-44	121	183	80	134
45-49	142	211	93	153
50-54	165	240	111	176
55-59	190	269	131	204
60-64	217	269	157	235
65	235	311	175	255

	HSEC 管理系統	文件 No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

分類表	詳細資訊
類別 1	如果雙耳的總和低於警戒等級，則該人屬於第 1 類。
類別 2	如果兩耳的總和超過或等於各自年齡和性別的警戒臨界值，則個人將歸入第 2 類。
類別 3	如果兩隻耳朵的總和超過或等於轉診水平，則該個人屬於第 3 類，需要轉診尋求進一步的醫療建議。
第 4 類 - 快速聽力損失	若要判斷自上次檢查後聽力是否快速衰退，應將 3、4 及 6 kHz 的聽力閾值相加。如果上一次測試是在過去 3 年內進行，且發現聽力閾值增加 30 dB 或以上 (3、4 和 6 kHz 的總和)，則該個體屬於第 4 類 - 快速聽力損失，需要轉診以尋求進一步的醫療建議。
單側聽力損失	將雙耳在 1、2、3 及 4 kHz 的聽力等級相加。如果雙耳的聽力差異大於 40 dB，則應將結果告知患者並轉診。

心電圖 靜息心電圖 (>40 歲者需要。若年齡小於 40 歲，則必須根據心血管疾病風險計算結果進行臨床指導。 www.cvdcheck.org.au		
需要 12 導聯 ECG。僅靠電腦判讀是不夠的。 需要法醫解釋。		
靜息心電圖	☐ 正常	☐ 異常
壓力心電圖或 Chester Step 測試	☐ 正常	☐ 異常
如果心電圖判讀有臨床指導意義；所有糖尿病患者和具有多種心臟病風險因素的個人都應考慮進行此測試 若「異常」，請詳述異常情況：		

肺活量測 - 基於接觸群組 - 如果接觸則需要。		
至少需要 3 次擊打。		
FVC	☒ 正常	☐ 異常
FEV1	☒ 正常	☐ 異常
FEV1/FVC 比率	☒ 正常	☐ 異常
解釋：		

PFT 的詮釋必須輔以臨床專業知識，並符合 ERS/ATS 標準。

	HSEC 管理系統	<table border="1"> <tr> <td>文件 No.</td> <td>hsec_for_031054</td> </tr> <tr> <td>版本 :</td> <td>1.00</td> </tr> <tr> <td>編製</td> <td>CAP Medilink</td> </tr> <tr> <td>評論者</td> <td>Sekou Camara 博士</td> </tr> <tr> <td>批准人 :</td> <td>Leon Payne</td> </tr> <tr> <td>批准日期 :</td> <td>06/02/2025</td> </tr> </table>	文件 No.	hsec_for_031054	版本 :	1.00	編製	CAP Medilink	評論者	Sekou Camara 博士	批准人 :	Leon Payne	批准日期 :	06/02/2025
文件 No.	hsec_for_031054													
版本 :	1.00													
編製	CAP Medilink													
評論者	Sekou Camara 博士													
批准人 :	Leon Payne													
批准日期 :	06/02/2025													
	MAG 2_ 年度醫療													

安全關鍵工作角色和暴露群組的影像		
胸部 X 光	☐ 正常	☐ 異常
如果因擔心輻射過量而未進行胸部 X 光檢查、 請勾選此方塊： ☐		
若「異常」，請詳述異常情況：		

尿液分析元件	
pH 值	☒ 正常 ☐ 異常
顏色	☒ 正常 ☐ 異常
比重	☒ 正常 ☐ 異常
酮類	☒ 正常 ☐ 異常
亞硝酸鹽	☒ 正常 ☐ 異常
白蛋白/蛋白質	☒ 正常 ☐ 異常
葡萄糖	☒ 正常 ☐ 異常
紅細胞	☒ 正常 ☐ 異常
白細胞	☒ 正常 ☐ 異常
膽紅素和尿膽原	☒ 正常 ☐ 異常
若「異常」，請詳述異常情況：	

尿液藥物篩檢		
測試名稱	陰性	正面
1. 安非他命和甲基安非他命	☒	☐
2. 大麻素/THC, 包括合成 THC	☒	☐
3. 可卡因代謝物	☒	☐
4. 鴉片劑 (可待因和嗎啡)	☒	☐

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
		編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025
	MAG 2_ 年度醫療		

尿液藥物篩檢		
測試名稱	陰性	正面
5.苯二氮卓	☒	☐
6.氯胺酮	☒	☐

血液分析	
如果因靜脈不佳而無法收集血液樣本，請勾選此方塊。	☐

測試名稱	在正常範圍內	不在正常範圍內
1.空腹血糖	☒ 正常	☐ 異常
2.肝臟功能	☒ 正常	☐ 異常
3.腎臟功能	☒ 正常	☐ 異常
4.全血球計數	☒ 正常	☐ 異常
5.HbA1C	☒ 正常	☐ 異常
6.血脂檢驗（總膽固醇、低密度脂蛋白膽固醇、高密度脂蛋白膽固醇、TChol/HDL 比值、TChol/LDL 比值、甘油三酯	☒ 正常	☐ 異常

如有異常，請詳細說明：

	HSEC 管理系統	文件. No.	hsec_for_031054
		版本 :	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP MediLink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人 :	Leon Payne
		批准日期 :	06/02/2025

疫苗接種 建議接種的疫苗必須針對派駐國家進行評估。有關特定國家建議接種疫苗的進一步資訊，請參閱下列資料來源：CDC 旅行目的地。 必須接種的疫苗是指在進入相關國家時，外派國官員可能會要求提供接種證明的疫苗。請確保黃熱病疫苗是過境和派駐國家的最新疫苗。如需更多資訊，請參閱以下資料來源：CDC 黃熱病。 請參閱健康問卷中員工/申請人申報童年疾病的部分。如果沒有兒童/曾患疾病的證據，請提供醫療規格清單上指定的相關疫苗接種。 如果疫苗接種指南要求，可在接種疫苗前驗證 A 型和 B 型肝炎的免疫水平。如果員工/申請人需要在預約後返回接種加強疫苗，請直接與員工/申請人安排。

提供和接種的疫苗				
☐ A 型肝炎	☐ 腦膜炎 MenACWY	☒ 破傷風	☐ 水痘	☐ 霍亂
☐ B 型肝炎	☐ 日本腦炎	☒ 黃熱病	☐ MMR	☐ BCG
☐ 狂犬病	☐ 白喉	☐ 百日咳	☐ 傷寒	☐ 小兒麻痺症
☐ 其他 (請註明) : <i>Penta, Meningo, typhim ne sont pas disponible a la clinique</i>				

員工/申請人是否拒絕接種任何疫苗？	☐ 是	☐ 沒有
如果員工拒絕接種疫苗，則須簽署聲明。 我特此聲明，在得知上述疫苗的建議並考慮到幾內亞的高流行病風險情況後，我拒絕接種上述疫苗。我是在收到與疫苗相關的所有資訊後才做出此決定的。 若「是」，請說明：		

瘧疾預防	
如果需要預防瘧疾，請開立足夠 30 天的藥物。	☐ 是 ☐ 沒有
如果適當，請註明醫療法律原因：	

 	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

瘧疾預防

您是否已向員工/申請人提供有關避免蚊叮的預防措施、如何辨識瘧疾的早期症狀，以及疑似病例時應如何處理的一般資訊？

☐ 是
☐ 沒有

藥物

☐ Malarone (Atovaquone/Proguanil)	☐ 多西環素
☐ 其他	☐ Lariam
☐ 處方	☐ 已購買 ☐ 已拒絕

法醫的結論

限制（如適用）

☐ 合身	☐ 限制離岸工作
☐ 需要跟進	☐ 限制前往瘧疾肆虐的地區
☐ 符合限制條件 - 完成相鄰部分	☐ 無長途飛行 (深層靜脈血栓風險)
☐ 暫時不適用	☐ 色覺職務
☐ 選擇不指定適合性結論/不確定	☐ 重型搬運
	☐ 無需舉高
	☐ 限制離岸工作
	☐ 禁止在密閉空間工作
	☐ 禁止高空工作
	☐ 不接種活疫苗
	☐ 無安全敏感藥物

法醫的其他意見：

轉介指示

☐ 醫師	☐ 外科醫師	☐ 眼科醫師	☐ 兒科醫生
☐ 骨科醫師	☐ 心理學家	☐ 神經科醫師	☐ 營養師

	HSEC 管理系統	文件。No.	hsec_for_031054
		版本：	1.00
	MAG 2_ 年度醫療	編製	CAP Medilink
		評論者	Sekou Camara 博士
		批准人：	Leon Payne
		批准日期：	06/02/2025

轉介指示			
☐ 個人 PG	☐ 心臟科醫師	☐ 心胸科	☐ 泌尿科醫師
☐ 內分泌學家	☐ 腎科醫師	☐ 耳鼻喉科醫師	☐ 血液科醫師
☐ 精神科醫師	☐ 腸胃科醫生	☐ 神經外科醫師	☐ 傳染病專家
☐ 肺科醫師	☐ 皮膚科醫生	☐ 婦科醫師	☐ 牙醫
其他（請註明）			
☐ 員工/申請人被告知異常結果			
☐ 要求員工/申請人的醫師提供報告，並正在等待報告			
☐ 員工/申請人尚未獲知異常結果，但計劃在未來幾天內獲知。			

法醫的詳細資料、簽名和蓋章	
醫療中心名稱：	
法醫的姓名：	
街道地址：	
電話號碼：	
電子郵件：	
認證	
本人茲證明，就本人所知，所提供的資訊均為真實聲明。	
法醫簽名	
法醫印章	
日期 (日/月/年)	

體適能證書	
員工名：	
員工姓氏：	

	HSEC 管理系統	<table border="1"> <tr> <td>文件。No.</td> <td>hsec_for_031054</td> </tr> <tr> <td>版本：</td> <td>1.00</td> </tr> <tr> <td>編製</td> <td>CAP Medilink</td> </tr> <tr> <td>評論者</td> <td>Sekou Camara 博士</td> </tr> <tr> <td>批准人：</td> <td>Leon Payne</td> </tr> <tr> <td>批准日期：</td> <td>06/02/2025</td> </tr> </table>	文件。No.	hsec_for_031054	版本：	1.00	編製	CAP Medilink	評論者	Sekou Camara 博士	批准人：	Leon Payne	批准日期：	06/02/2025
文件。No.		hsec_for_031054												
版本：	1.00													
編製	CAP Medilink													
評論者	Sekou Camara 博士													
批准人：	Leon Payne													
批准日期：	06/02/2025													
	MAG 2_ 年度醫療													

體適能證書	
出生日期 (日/月/年)：	
雇主/公司名稱	
工作職稱：	
其他意見：	
該員工/申請人已通過指引審查，我認為他/她是 ☐ 合身 ☐ 不適合 ☐ 適合限制 在指派地點工作：	
限制清單（如有， 僅提供非醫療資訊 ） 1. 2. 3. 4.	

法醫簽名	
簽名日期 (日/月/年)	
到期日 (日/月/年)	
驗屍官印章：	

藥物篩檢證書	
由執照醫師/技師填寫：	
員工名：	

	HSEC 管理系統	<table border="1"> <tr> <td>文件。No.</td> <td>hsec_for_031054</td> </tr> <tr> <td>版本：</td> <td>1.00</td> </tr> <tr> <td>編製</td> <td>CAP Medilink</td> </tr> <tr> <td>評論者</td> <td>Sekou Camara 博士</td> </tr> <tr> <td>批准人：</td> <td>Leon Payne</td> </tr> <tr> <td>批准日期：</td> <td>06/02/2025</td> </tr> </table>	文件。No.	hsec_for_031054	版本：	1.00	編製	CAP Medilink	評論者	Sekou Camara 博士	批准人：	Leon Payne	批准日期：	06/02/2025
文件。No.	hsec_for_031054													
版本：	1.00													
編製	CAP Medilink													
評論者	Sekou Camara 博士													
批准人：	Leon Payne													
批准日期：	06/02/2025													
	MAG 2_ 年度醫療													

藥物篩檢證書			
由執照醫師/技師填寫：			
員工姓氏：			
出生日期 (日/月/年)：			
雇主/公司名稱			
尿液藥物篩檢測試	通過 ☐	☐	
OR 血液藥物篩檢結果	通過 ☐	☐	
保持監管鍵	是 ☐	☐	
法醫簽名			
簽名日期 (日/月/年)			
醫療審查官結果 (如適用且可用)	☐ 正面	☐ 陰性	☐ 不確定
法醫印章			

	HSEC 管理系統	<table border="1"> <tr><td>文件。No.</td><td>hsec_for_031054</td></tr> <tr><td>版本：</td><td>1.00</td></tr> <tr><td>編製</td><td>CAP Medilink</td></tr> <tr><td>評論者</td><td>Sekou Camara 博士</td></tr> <tr><td>批准人：</td><td>Leon Payne</td></tr> <tr><td>批准日期：</td><td>06/02/2025</td></tr> </table>	文件。No.	hsec_for_031054	版本：	1.00	編製	CAP Medilink	評論者	Sekou Camara 博士	批准人：	Leon Payne	批准日期：	06/02/2025
文件。No.	hsec_for_031054													
版本：	1.00													
編製	CAP Medilink													
評論者	Sekou Camara 博士													
批准人：	Leon Payne													
批准日期：	06/02/2025													
	MAG 2_ 年度醫療													

健康檢查結束	
請確保填妥/勾選醫療規格清單、 向 Simfer 醫療團隊提交結果時，須附上所有健康檢查表格頁面以及所有 X 光報告、血液檢驗、心電圖和壓力心電圖描記（如已進行）和疫苗接種卡的結果。	
提交結果的順序	
1.同意書 - 如果個人在預約前未將已簽署的同意書提交給 Rio Tinto 醫療團隊或授權的指定人員，請將其與其他結果一併提交。	
2.填妥的醫療規格清單	
3.填妥的健康檢查表	
4.測試結果附件	
5.提交前將結果儲存為 .pdf 格式	
6.如有可能，請在提交結果前將多個 PDF 附件合併並縮小為 1 個文件。	
7.請勿一次提交多位會員的結果 - 提交前請先分開成個別會員的結果。	
請將結果提交至	
將結果電郵到	simfermedicalteam@riotinto.com
或將結果上傳至安全的 Rio Tinto FTP（檔案傳輸協定）連結：	
傳真號碼：	
提交電子郵件的主題行	
保密：<名和姓><林孔/西曼都/奧尤陶勒蓋>的完整結果>	
保密：<名和姓><林孔/西曼杜/奧尤陶勒蓋>的結果不完整	
請在電子郵件正文中註明哪些測試結果尚未完成：	