

當您與您的醫療服務提供者交談時，請使用此清單。當每一項事項已處理或討論後，請在相應項目前打勾。



- 心理健康篩查
記憶力、認知能力 • 抑鬱、焦慮、社交孤立 • 不良童年經歷 (Adverse Childhood Experiences, ACEs) 篩查



- 骨密度篩查 / DEXA 掃描



- 視力篩查及閱讀測試



- 行動能力 / 衰弱篩查



- 聽力測試



- 牙科檢查

ICOPE

INTEGRATED CARE FOR OLDER PEOPLE

- 長者健康整合式照護評估 (Integrated Care for Older People, ICOPE) 篩查



- 跌倒風險評估



- 血脂檢測（評估膽固醇及心臟疾病風險）、肌酐檢測（評估腎功能）、慢性阻塞性肺疾病 (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) 肺部篩查，以及肺部 X 光檢查

請注意：您的醫療服務提供者可能會根據您的身體狀況、健康疑問或病歷，建議進行其他篩查 / 檢測，亦可能建議安排後續覆診。

在準備您的就診時：

- 使用此工具寫下您想就自身健康狀況向醫療服務提供者提出的問題。
- 向醫療服務提供者查詢這些篩查應多久進行一次。
- 如對保險涵蓋的服務有任何疑問，請致電保險卡背面的電話號碼，或向您的個案工作人員查詢。
- 在醫療體系中安排及獲取醫療服務有時可能較為複雜。如有需要，請不要害怕向朋友和家人尋求協助。

醫療服務提供者姓名

預約日期