

112 學年度嶺東中學學生健康檢查家長通知書

親愛的家長您好：

本校依據教育部「學校衛生法」第八條第二項規定之體檢項目辦理新生體檢。訂於 112 年 09 月 28 日委請澄清綜合醫院中港分院健檢工作團隊到校為 貴子弟實施健康檢查，惠請 貴家長詳閱本通知各項說明後，於通知回條簽章。

健康檢查項目：

檢查項目	檢查內容
體格生長	身高、體重
血壓	血壓
眼睛	視力、辨色力、其他異常
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他
口腔	齙齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常
耳鼻喉	聽力、耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常
胸部(須同意書)	心肺疾病、胸廓異常及其他異常
腹部(須同意書)	異常腫大及其他異常
皮膚	癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、溼疹及其他異常
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、蹲踞困難及其他異常
泌尿生殖【男生】(須同意書)	包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常
尿液(含初檢異常複檢)	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度
血液檢查	血液常規：血紅素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比、肝功能：SGOT、SGPT、腎功能：CREATININE、尿酸、血脂肪：總膽固醇(T-CHOL) 血清免疫學：HBS Ag、Anti-Hbs 及其他
X光	胸部 X 光

健康檢查說明事項：

- 一、檢查前一天，請指導學生確實洗淨身體、頭髮。
- 二、檢查當天請勿缺席、請勿點眼藥膏勿戴隱形眼鏡，餐後請刷淨牙齒，**當天著體育服裝。**
- 三、檢查時學生手持自己的健康檢查卡，依序接受各科醫師檢查。
- 四、**泌尿生殖器檢查(只適用男生)**，依據醫師專業判斷後，必要時需脫去褲子以利檢查，因涉及隱私，會有簾幕、屏風遮蔽，現場會有護理人員在場協助，敬請放心。
如家長不同意學生在校內進行胸部、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告於 **10 月 28 日前** 繳交學校保健室彙整。
- 五、檢查完成後承辦醫院將發給學生健康檢查結果通知單。
- 六、貴子弟若有檢查項目異常，請遵照醫師建議科別，就近帶往合格醫療院所複檢或矯治，並將複檢或矯治結果交回保健室，以追蹤維護學生健康。

學校保健室聯絡電話：04-23898940#17

112 學年度嶺東中學學生健康檢查家長回條

_____ 科 _____ 年 _____ 班 座號：_____ 姓名：_____

家長聯絡事項(請擇一勾選)：

1. 本人(家長)及學生已詳閱本通知各項說明，並同意在校配合各項健康檢查。
2. 本人(家長)及學生已詳閱本通知各項說明配合部分健康檢查，但不願在校內進行下列勾選項目之檢查： 胸部(聽診)、 腹部(扣診)、 泌尿生殖檢查【僅限男生】，會自費自行帶至醫療院所檢查並於 10 月 28 日前繳交檢查報告至保健室彙整。

※ 其他需連繫事項(有無特殊疾病)：_____

※ 回條繳交日期：**112 年 09 月 04 日前**。

家長簽章：_____ (請家長用原子筆簽正楷全名)