

南寧高中新生健康檢查家長同意書

親愛的家長：

為瞭解 貴子弟之健康狀況，期能早期發現體格缺點，早期矯治。本校訂於 **8月19日(二)**，委請本校特約醫院健檢工作團隊到校，為 貴子弟實施健康檢查，請 貴家長詳閱本通知各項說明後，於通知回條簽章。學生因故無法參加由學校舉辦之健康檢查時，請依本通知函檢項目自行至其他醫院受檢並於 **7月28日** 以前將報告繳回健康中心，以健全本校學生健康管理。

健康檢查項目：低收入戶學子(領有鄉鎮公所 低收入戶證明)免費檢查

檢查項目	檢查內容(依教育部公告內容為主)
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	齲齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常
耳鼻喉	聽力、耳道畸形、耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常
胸部	心肺疾病、胸廓異常及其他異常
腹部	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、青蛙肢及其他異常
泌尿生殖(只適用男生)	包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常
尿液	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、Hbs Ab 及其他
X光	胸部X光

健康檢查說明事項：

- 一、檢查當日請學生穿**運動服**，依序接受各科醫師檢查。
- 二、胸部、腹部及男性泌尿生殖器依教育部規定屬**應檢查**但需家長同意之項目。且男性泌尿生殖器檢查，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，如家長自行帶至一般外科或泌尿科專科醫師檢查，並另交診查回條。
- 三、檢查完成後，承辦醫院將發給學生健康檢查結果通知單。
- 四、貴子弟若有缺點或疾病，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健康中心，以追蹤維護學生健康。
- 五、健檢費用共 **480元整**，納入註冊劃撥繳交，未參加者開學後統一退費。

健康中心 敬上 聯絡電話：06-2622458 # 20

學生健康檢查家長回條 (請於 **7月22日** 繳至南寧高中)

畢業於 _____ 國中 _____ 年 _____ 班 座號 _____ 姓名： _____

家長聯絡事項(請勾選)：

- ☐ 1. 已詳閱本通知各項說明，配合學校健康檢查。(費用 **480元整**，納入註冊劃撥繳交)
- ☐ 2. 已詳閱本通知各項說明，將**自行帶至其他醫院受檢後**，於 **7月28日** 前繳交診查報告。
(費用 1000 元以上)
- ☐ 3. 其他需連繫事項(特殊疾病)： _____

家長簽章： _____ (聯絡電話： _____)

***未繳交此回條者，視為同意配合學校健康檢查