

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20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	齙齒、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11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