

土城高中 113 學年度-高一新生體檢通知

◆請確認班級、座號後 於 113/07/25 中午 12:00 前完成新生健康檢查參加調查

一、體檢說明：依學校衛生法辦理

1. 本學年度承辦醫院：臺南市新興醫院
2. 對象：113 學年度高一新生
3. 體檢地點：城中館
4. 體檢費用：每人 **500** 元整，並納入註冊劃撥繳交，持有低收入戶證明者，開學後統一辦理退費。
(同樣檢查項目於一般診所或健檢中心價格為 **1200-1500** 不等)
5. 檢查時間：當日體檢報到時間第一梯 **8:20** 及第二梯 **9:20**，錯過即不受理體檢報到。

2024 年 8 月 6 日 (星期二) 08:20-10:00

二、體檢注意事項：

1. 體檢前一天請採清淡飲食、禁酒、刺激品或過甜、油膩等食物。
2. **8/6 早餐禁食**，禁食期間可以喝白開水。
3. 孕婦或懷疑有孕者請勿照 X 光。
4. 照攝 X 光時請將身上金屬類物品取下，女性可穿著無鋼圈運動內衣，方便檢查。
5. 體檢當天請依照醫護人員指示完成每個體檢流程，並於體檢現場繳回體檢卡。
6. **胸部、腹部及男生泌尿生殖器**依教育部規定屬應檢查但需家長同意之項目。
*女性只需將衣物拉至胸衣下緣，無泌尿生殖檢查。
*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，會有簾幕遮蔽，現場會有護理人員在場協助，敬請放心，如不願在校內接受檢查，請家長自行帶至一般外科或泌尿科專科醫師檢查，並另交診查回條至健康中心。
7. 視力檢測需檢查裸視及矯正，近視者記得戴眼鏡，配戴隱形眼鏡者請告知工作人員。

三、無法參加學校體檢活動，要自行體檢之同學，請依本通知函檢查項目自行至其他公、私立醫院受檢並將報告於開學後兩週內繳回健康中心，以健全本校「學生健康管理」。體檢檢查項目包括：

1. 一般理學檢查項目：口腔檢查、身高、體重、腰圍、血壓、視力（裸視或矯正）、色盲、聽力、家庭醫師問診(胸、腹部、男生泌尿系統檢查)。
2. 尿液常規檢查（尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼值）。
3. 血液常規檢查：血色素、白血球、紅血球、血小板、血球容積比（Hct）、平均血球容積（MCV）。
4. 生化檢查：肝功能（SGPT、SGOT）、膽固醇、尿素氮、肌酸酐、尿酸。
5. B 型肝炎篩檢：B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體。
6. 胸部 X 光攝影檢查。

◆未完成健康檢查者，其權益損失或形成校園傳染病等公共安全問題，須自行負責。

連結網址: <https://forms.gle/vm5eC8n83TfakEvj9>

或以下 QR Code

