

明愛樂群學校

通告 - 收集「學生健康狀況」資料

(1819-013)

敬啟者：新學年開始了！為了讓學校了解 貴子女的健康狀況，以便提供適切的照顧，敬請貴家長填妥附上之學生健康週年調查表並於 9 月 10 日或之前交回學校。有關資料絕對保密，如有查詢，歡迎聯絡校護吳姑娘 (電話: 2691 1281)。

此致
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2018 年 9 月 4 日

明愛樂群學校
學生健康周年調查表 (2018/19)

目的：了解學生過去一年健康狀況，更新現有紀錄及配合學生的健康需要，以便提供適切的照顧。

學生姓名：_____ 性別：_____ 組別：_____

請在適當的 填寫 號。

(1) 從 2017 年 9 月至今新增的病歷 / 健康問題： 沒有 有

如有，請說明該病歷 / 健康問題的詳情： _____

(2) 從 2017 年 9 月至今新發現的過敏源： 沒有 有

如有，請說明：食物名稱 _____ 藥物名稱 _____

其他 _____

過敏反應為 _____

(3) 現時需要長期服用藥物： 沒有 有

藥物名稱： _____

服用份量及次數： _____

處方藥物的醫生/診所名稱： _____

(4) 現時覆診醫院、診所或專科名稱： _____

覆診相隔的時間： _____

(5) 學生現時接受的治療： 沒有 有： 物理治療 職業治療

言語治療 針灸/推拿

營養師 驢底骨治療

其他： _____

(6) 需要學校關注的健康事項： _____

家長姓名：_____ 家長簽名：_____

與學生關係：_____ 日期：_____