



學生健康周年調查表 (2020/21 學年)

各位家長：

新學年開始了！為了讓學校了解 貴子女過去一年健康狀況，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。請家長填妥下列調查表，於9月9日或之前寄回學校。有關資料絕對保密，如有疑問，歡迎致電學校向校護楊瑋軒先生查詢。

學生姓名：_____ 性別：_____ 組別：_____

請在適當的□以✓表示。

1. 從 2019 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 2019 年 9 月至今新發現的過敏源：□沒有 □有，請說明：

食物名稱_____藥物名稱_____其他_____

請說明過敏反應：_____

3. 學生是否對某些外用藥物（如蚊怕水）敏感？□沒有 □有，請說明：_____

4. 現時需要長期服用藥物：□沒有 □有，請說明：

藥物名稱：_____

服用份量及次數：_____

處方藥物的醫生/診所名稱：_____

（學生如有需要於校內服用藥物，該藥物須由註冊西醫處方，並貼上有效標籤，標籤上須印有學生姓名、日期、藥物名稱、服用份量及次數。）

5. 學生現時需要定期覆診：□沒有 □有（請於下列填寫）

覆診醫院/診所	所屬專科	覆診相隔時間	未來覆診日期

（學生如需要定期覆診，煩請於覆診後交回下次覆診紙副本，以便護士跟進學生情況）

6. 學生現時接受的治療：□沒有 □有： □物理治療 □職業治療 □針灸/推拿

□言語治療 □其他：_____

7. 需要學校關注的事項： _____

家長姓名： _____

家長簽名： _____

與學生關係： _____

日期： _____