



明愛樂群學校
Caritas Resurrection School

📍 31 Sui Wo Road, Shatin. 沙田穗禾路 31 號

☎ 2691 1281

📠 2696 3103

@ crs@caritas.org.hk

🌐 <http://crs.edu.hk/tc/index>

通告 - 更新「學生健康狀況」資料

(2425-009)

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及有關資料並於 9 月 6 日或之前交回學校，有關資料會保密處理。如有疑問，歡迎致電學校向校護 黎姑娘查詢。

此致
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2024 年 8 月 16 日

明愛樂群學校
更新學生健康調查表 (2024/25)

學生姓名：_____ 性別：_____ 組別：_____

請在適當的 填寫 號。

(1) 從 2023 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 2023 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 _____
請說明過敏反應： _____

(3) 學生是否對某些外用藥物敏感？ 沒有 有，請說明： _____

(4) 現時需要長期服用藥物： 沒有 有

藥物名稱 (例如：Panadol 500mg)	服用份量及次數 (例如：每日 3 次，每次 1 粒，有需要時服用)	處方醫生/診所名 稱及日期 (例如：威爾斯醫院 /內科 21/10/2024)

(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。)

家長姓名：_____ 家長簽名：_____ 日期：_____