

臺北市立育成高中學生『自行到醫院健康檢查』結果通知暨回條

學生姓名：_____ 班級：_____ 年 _____ 班 _____ 號

親愛的家長：

健康檢查是一種積極的保健方法，透過檢查能檢測貴子女的健康狀況及生長發育情形，如有異常，可儘早矯正與治療，茲因 貴家長及學生『願意自行在校外受檢』以下健康檢查項目：☐胸部(胸腔及外觀)、腹部；☐泌尿生殖器檢查；☐血液檢驗（高中職學生）請自行帶至醫療院所檢查，檢查結果註記於本單，血液檢驗另附檢驗報告，請於10月30日前 請學生自行交至健康中心彙整，感謝您的配合！

臺北市立育成高中健康中心 聯絡電話：02-2653-0475#545-546

臺北市立育成高中 學生自行到醫院健康檢查結果回條

學生姓名：_____ 班級：_____ 年 _____ 班 _____ 號

檢查日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

回條請於115年10月30日前
繳回健康中心彙整

檢查醫療院所名稱（請由院方填寫）：

檢查結果：

檢查項目	無異狀 請打√	檢查內容及結果 (√)：表示有異狀 (△)：表示有異狀，目前不需追蹤治療，請持續觀察	醫事人員
胸部 (胸腔及外觀)		☐ 胸廓異常 ☐ 心雜音 ☐ 心律不整 ☐ 呼吸聲異常 ☐ 其他	
腹部		☐ 異常腫大 ☐ 其他	
泌尿生殖		☐ 隱睪(國小一年級) ☐ 陰囊腫大 ☐ 包皮異常 ☐ 精索靜脈曲張 ☐ 其他	
※高中職 血液檢驗	請另附 檢驗報告	包含血液常規檢查、肝功能、腎功能、血糖、三酸甘油酯、膽固醇(含高密度膽固醇)	

☐ 未受檢，原因：

家長簽名：_____ 年 _____ 月 _____ 日