

結果：+ (-)  已服藥完成 結果：+ (-)  已服藥完成 結果：+ (-)  已服藥完成

尿液檢查日期 10/31

104. 10. 01

## 雙龍國民小學 104 學年度學生健康檢查複查及矯治回條



我 班級：1 年 1 班 座號： 學生姓名：

<input checked="" type="checkbox"/>	診治科別	診療日期	醫院名稱/醫師	診療(斷)結果	矯治追蹤建議
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 內兒/家醫科			<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 已完成所有治療	
<input checked="" type="checkbox"/>	牙科			<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input checked="" type="checkbox"/> 已完成所有治療	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科			<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 已完成所有治療	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 心臟內科			<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 已完成所有治療	
<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 已完成所有治療	

備  
報  
目

◎特約醫療院所請參閱背面。

家長簽章：

日期



104.10.02

小 分 以 雙 干 ( 明 州 監 / 燕 原 丁 羊 寶 王 右 )

版 外