

腹部異常腫大

脊柱側彎 肢體

多併指 關節變

陰囊腫大 包皮

精索靜脈曲張

瘰 疣 紫斑

異位性皮膚炎

牙齒

口檢表說明：
D/d 齲齒
E/e 待拔牙
h 乳齒待換

18	17	16	15	14
			55	54
			85	8
			48	47
			46	45
			4	

封填

特拔牙

腫 (5)

已服藥完成

11.11.11

潛血 (-)

酸鹼度 (7)

牙科

受： 發放

日期

果追蹤矯治作
與矯治，科另
矯治項目：
家長回條已
載

雙龍國民小學 學生健康檢查家長同意書回條

四年 6 班 號 姓名

我已充分瞭解學生健康檢查相關事項並向子女說明，我們要檢查： (A或B二選一，若有塗改需在旁邊簽名或蓋章以示負責)

雙龍國民小學 P11 學年度學生健康檢查複查及矯治回條

A. 同 班級：四年 6 班 座號： 學生姓名：

(含胸腹 容實施) ※、檢查結果部分異常，請至以下有標記■的科別追蹤檢查或參考衛教單，回條請家長簽名後繳回學校

診治科別	診療日期	醫院名稱/醫師	診療(斷)結果
牙科	11.11.07	龍潭陳牙醫診所	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 已完成所有
其他：			

備註：若
※家長
◎特約醫療院所請參閱背面。

338

家長簽章 日期

(THIS C)
Chicken No. 27112118 e 611120