

國立竹南高級中學 自行到院健康檢查結果報告書

____年____班座號____姓名____

校方已知悉貴家長不同意在校內接受☐胸部（胸腔及外觀）、
☐腹部、☐泌尿生殖器（僅限男生），會自行帶至小兒科或專科醫療
院所檢查，請家長於 08 月30 日前繳交正式檢查報告正本至學務處
衛生組健康中心彙整。

※下列資料請由醫療院所填寫

檢查日期：____年____月____日

檢查醫療院所名稱（請由院方填寫）：

檢查醫師（請由醫師填寫）：

檢查結果：

☐無明顯異常

☐有異常，異常項目如下：

檢查項目	
胸部（胸腔及外觀）	☐ 心肺疾病（ ☐ 心雜音 ☐ 心律不整 ☐ 呼吸聲異常 ☐ 其他心肺疾病_____ ☐ 胸廓異常 ☐ 其他_____
腹部	☐ 異常腫大 ☐ 其他_____
泌尿生殖	☐ 隱睪 ☐ 包皮異常 ☐ 精索靜脈曲張 ☐ 其他_____

家長簽全名：_____

____年____月____日