

【眼科暑假定期檢查通知單】 _____年____班 座號：_____ 姓名：_____

為維護貴子弟的健康，請您利用寒暑假期間，帶孩子到合格的醫療院所檢查眼睛，填妥眼科檢查單通知單並妥善保管，於開學後交回健康中心，謝謝！

年 月 日前繳回健康中心

★視力檢查時是否散瞳 是 否 醫師檢查結果：正常 異常

裸視視力無異常：(裸視 右眼：_____ 裸視 左眼：_____)

若有異常，請勾選（可複選）

1、弱視：雙眼 右眼 左眼

2、屈光不正

(1) 近視：右眼：_____度 左眼：_____度

(2) 遠視：右眼：_____度 左眼：_____度

(3) 散光：右眼：_____度 左眼：_____度

3、斜視：內斜 外斜 上下斜 不等視

4、其他異常（請註明）：_____

醫師建議處理：(可複選)

1 點藥治療 (長效散瞳劑 短效散瞳劑) 2 配鏡治療 3 更換鏡片

4 遮眼治療 5 配戴隱型眼鏡 6 定期檢查 7 角膜塑型 8 其他

醫療機構名稱：_____ 眼科醫師簽章：_____ 檢查日期：_____年____月____日

【口腔暑假定期檢查通知單】 _____年____班 座號：_____ 姓名：_____

為維護貴子弟的健康，請您利用寒暑假期間，帶孩子到合格的醫療院所檢查口腔，填妥口腔檢查單通知單並妥善保管，於開學後交回健康中心，謝謝！

年 月 日前繳回健康中心

檢查項目	檢查結果
牙齒狀況	<input type="checkbox"/> 沒有異常，值得鼓勵！
	<input type="checkbox"/> 有塗氟，保護牙齒！
	<input type="checkbox"/> 曾患蛀牙，經矯治後未再蛀牙，值得鼓勵！
	<input type="checkbox"/> 上顎 <input type="checkbox"/> 下顎 恆牙第一大臼齒曾有齲齒經驗
	<input type="checkbox"/> 恆牙臼齒溝隙封填
齲齒	乳牙蛀牙 <input type="checkbox"/> 治療中____顆 <input type="checkbox"/> 已完成治療____顆
	恆牙蛀牙 <input type="checkbox"/> 治療中____顆 <input type="checkbox"/> 已完成治療____顆
缺牙	<input type="checkbox"/> 乳牙缺牙____顆 <input type="checkbox"/> 恆牙缺牙____顆
待拔牙	<input type="checkbox"/> 乳牙____顆 <input type="checkbox"/> 乳牙缺牙____顆
口腔狀況	<input type="checkbox"/> 衛生不良 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 牙周病 <input type="checkbox"/> 咬合不正
	<input type="checkbox"/> 其他_____

醫療機構名稱：_____ 牙科醫師簽章：_____ 檢查日期：_____年____月____日