

學生病歷表

(由家長或監護人填寫)

(限閱文件 — 所提供的資料只用作本校學生保健有關事宜)

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

家長姓名：_____ 緊急聯絡電話：_____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在最左欄的適當方格內加上「✓」號及列出詳情：

	患病時年齡	疾病資料/需特別照料方法
葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症		
哮喘		
腦癇病		
高熱引致抽搐		
腎病		
心臟病		
糖尿病		
聽覺不健全		
血友病		
貧血		
其他血病		
藥物敏感		
疫苗敏感		
食物敏感		
其他敏感(請註明)		
肺結核		
曾進行小型手術		
曾進行大型手術		
精神問題 (例如：思覺失調、抑鬱症、 焦慮症、強迫症等)		
其他：		

2. 倘認為學生不適宜參加體育課或任何其他類型的學校活動，請具體說明理由並提交註冊醫生證明書供校方參考。

3. 其他補充資料：

家長簽名：_____

二零二零年九月_____日