

## 學生自主健康管理通知單

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號，姓名：\_\_\_\_\_

各位同學，趁暑假期間，主動至眼科就醫及牙科檢查牙齒，完成牙科或眼科其中一項目之檢查，可獲得嘉獎乙次，兩項皆完成，即嘉獎兩次。

眼科檢查

若使用輔具眼鏡隱形眼鏡角膜塑型 →戴鏡視力 右：\_\_\_\_\_ 左：\_\_\_\_\_

未使用上述輔具時（角膜塑形不填）：裸視視力 右：\_\_\_\_\_ 左：\_\_\_\_\_

<p>若有異常，請打勾(可複選)</p> <p>1. 弱視(<input type="checkbox"/>右眼 <input type="checkbox"/>左眼)</p> <p>2. <input type="checkbox"/>屈光不正 散瞳：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>度數：(請務必填寫以下屈光值，若角膜塑型，請填原始度數)</p> <p>(1)近視：右眼(      )度 左眼(      )度</p> <p>(2)遠視：右眼(      )度 左眼(      )度</p> <p>(3)散光(負值)： 右眼(      )度 左眼(      )度</p> <p>3. 其它異常(請註明)_____</p>	<p>醫師建議處置：</p> <p>1. <input type="checkbox"/>長效散瞳劑(Atropine)</p> <p>2. <input type="checkbox"/>短效散瞳劑</p> <p>3. <input type="checkbox"/>其他藥物_____</p> <p>4. <input type="checkbox"/>配鏡矯治</p> <p>5. <input type="checkbox"/>更換鏡片</p> <p>6. <input type="checkbox"/>遮眼治療</p> <p>7. <input type="checkbox"/>配戴隱形眼鏡(<input type="checkbox"/>軟式<input type="checkbox"/>硬式)</p> <p>8. <input type="checkbox"/>角膜塑型片</p> <p>9. <input type="checkbox"/>視力保健衛教</p> <p>10. <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>11. <input type="checkbox"/>定期檢查：醫師建議下次回診日期：      年      月      日</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

牙科檢查

C-齶齒 X-缺牙 Δ-已矯治 /-待拔牙(因齶齒造成之殘根) h-乳牙待拔 ϕ-阻生牙 Sp.-贅生牙

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
上 右			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	左 下		
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

齶齒	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢 <input type="checkbox"/> 矯治中(請註記牙位) <input type="checkbox"/> 未矯治
其他	<input type="checkbox"/> 牙周病 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 待拔牙 <input type="checkbox"/> 口腔黏膜異常 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 其他_____

