



通告 – 學生境外遊醫療記錄確認

(2324-054)

親愛的家長：

預先祝福旅途愉快。我們正著手準備即將到來的學生境外遊。為確保學生在此次旅程中的安全與健康，我們需要準確且最新的資訊，了解學生是否有任何現有的醫療情況、最近的覆診記錄以及目前正在服用的藥物。我們保證所提供的所有資訊將嚴格保密，僅有參與監護學生健康與安全的授權人員可以查閱。

請您填寫附上的表格後放入附上的公文袋，並在**2023年11月2日**前交回學校。如果您需要任何協助或有任何疑慮，請隨時與護士 林姑娘 或 黎姑娘 聯繫。感謝您的合作，確保學生的安全和即將到來的境外遊順利進行。期待為所有學生帶來豐富且安全的旅程。

此致
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2023年10月30日

學生姓名：_____

組別：_____

請仔細查閱並填寫以下表格（填妥後請放入附上的公文袋），以便我們獲取下列重要資訊：

過去或現有的任何醫療狀況：				
食物/藥物過敏：				
手術史：				
覆診記錄：（請提供相關的覆診紙）				
醫院	科目	下次覆診日期		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
目前服用的藥物： 請列出目前醫生處方的所有藥物，包括需要時用的藥以及任何劑量和時間相關的特殊指示。 （請提供相關的藥物標籤）				
藥物名稱	劑量	次數	服用方式	處方藥物醫院/科目
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

家長姓名：_____ 與學生關係：_____ 家長簽名：_____ 日期：_____