



1,2,4,5학년 학생 건강검진 미검진자 안내

전주북초등학교
제 2021-105호
2021.07.21.

• 주소 : 전주시 덕진구 소리로 180 • 교무실 241-5949 • FAX 241-5950 • 보건실 241-6954

학부모님 댁 내 건강과 평안을 기원합니다.

지난 7월 19일(월)~7월 21일(수) 학교에서 실시한 건강검진에서 병결, 결석, 전 입학 사유로 당일 검진을 받지 못한 학생은 아래 내용을 참조하시어 기간 내에 검진기관을 **개별적으로 방문**하여 검진을 완료하여 주시길 부탁드립니다.

1. 검진대상: 출장검진 미 검진 학생
2. 검진비용: 무료 (단, 학교에서 선정한 검진기관 외에 타 검진기관에서 검진을 받아 검진결과서를 제출할 경우 검진으로 인정하나, **비용은 자부담**)
3. 검진기관: 전주대자병원 지역사회검진팀 ☎ 063)250-9201
4. 검진기간: **2021년 8월 4일(수)**까지
5. 검진시간 : 08:30 - 11:30 대자병원 7층 건강검진센터
(오후에 방문하시는 경우 구강검진은 다른 건물에서 진행됩니다.)
6. 검진항목: 키, 체중, 비만도, 혈압, 비만학생(허리둘레),추측만증, 눈(시력측정, 안질환), 콧병, 귀(청력, 귓병), 목병, 피부병, 소변(요단백,요잠혈),구강(치아상태 및 구강상태)
* 4,5학년 중 비만학생 혈액검사(혈당, 총콜레스테롤, AST, ALT, HDL, LDL(계산값), 중성지방)
6. 주의사항
 - 사전에 작성한 문진표를 제출(사전에 작성하지 않은 경우 당일 검진기관에서 작성)
 - 구강검진을 위해 당일 올바른 칫솔질을 실시하고 갑니다.
 - 4,5학년 학생 중 비만 학생은 혈액검사를 실시하므로 **비만이 예상될 경우 8시간 이상 금식 해주세요. (생수는 가능, 음료수, 우유, 사탕, 과자는 금식에 포함)**
 - 안경을 착용한 학생은 안경착용 혹은 안경을 소지하고 오도록 합니다.
 - 코로나19 예방을 위해 반드시 마스크를 착용하고 거리두기를 지키며 검진을 받도록 합니다.
 - 검사 후 유소견자는 필요한 검사나 진료를 받아 추후검진이 이루어질 수 있도록 하여 주시기 바랍니다. (추가 검진비용은 개인부담)

2021. 7. 21.

전 주 북 초 등 학 교 장

-----절-----취-----선-----

건강검진 확인서(학교제출용)

전주북초등학교	학년	반	번	이름:
위 학생은 본 기관에서 건강검진을 받았습니다.				
. 검진일자 :	2021년	월	일	
. 검진기관 :	(인)			
전주북초등학교장 귀하				

* 검진완료 후 검진확인서에 검진일을 적어 보건실로 보내주세요