

1학년 건강검진 유소견자 관리 안내문

학부모님 안녕하세요?

학생 질병의 조기 발견 및 건강 증진을 위하여 1학기에 1학년 건강검진을 실시하였습니다. 건강검진과 종합소견에 **‘(정밀)검사요함 또는 질환의심’**으로 판정된 경우에는 병·의원을 방문하셔서 정밀검진을 실시하여 주시길 부탁드립니다. 검진기관은 학생과 학부모가 자율적으로 결정하며, 검진비는 학부모 부담입니다. **정밀검진 결과 학교생활에 보호가 필요한 경우, 아래의 진료 결과 회신문을 학교로 제출**해주시면 보건실에서 건강관리에 참조하겠습니다.

※ 병·의원을 방문하실 때에는 **검진기관에서 통보한 검사결과지를 지참**하시기 바랍니다.

(재검사는 지정병원이 없으며, 재검사비는 본인 부담입니다.)

※ 이상소견을 보인다고 모두 질환이 있는 것은 아니지만 정상 수치를 벗어난 경우 가까운 병·의원에서 재검사 및 전문의사의 상담을 통해 학생의 건강상태를 확인해보는 것이 좋습니다.

※ 학생의 질환 상태를 이미 알고 계셔서 **재검사가 필요치 않은 경우나, 치료 중이라면 결과 회신서를 제출하지 않으셔도 됩니다.**

※ '학교 홈페이지 - 학부모 자료 - 가정통신문' 에서 출력 후 **학교생활에 보호가 필요한 경우 진료 결과 회신문을 제출**해주시기 바랍니다.

2024. 8. 19.



남원한빛중학교장 (관인생략)

※ 본교 홈페이지 <http://school.jbedu.kr/nwhb> 학부모자료/가정통신문에서도 보실 수 있습니다.

-----회-----신-----란-----

1학년 건강검사 결과 이상에 따른 진료 결과 회신문

학년: 반: 번호: 이름: 보호자 성명: (서명)

검진결과 및 소견			
치료 및 관리방안			
진료일자		의료기관명	