학생건강검진대상 학부모님께 드리는 안내문

질병의 예방, 조기발견, 건강상담 등을 목적으로 성장기 학생에 대한 정기 건강검진을 실시하고자 아래 유의사항을 공지하오니 정확한 검진이 될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

1. 검사항목

- 초등학교 1, 4학년 : 진찰 및 상담, 구강검사, 소변검사
- 중등학교1학년 : 진찰 및 상담, 구강검사, 소변검사, 흉부방사선촬영
- 고등학교1학년 : 진찰 및 상담, 구강검사, 소변검사, 흉부방사선촬영, **혈색소(여학생)**

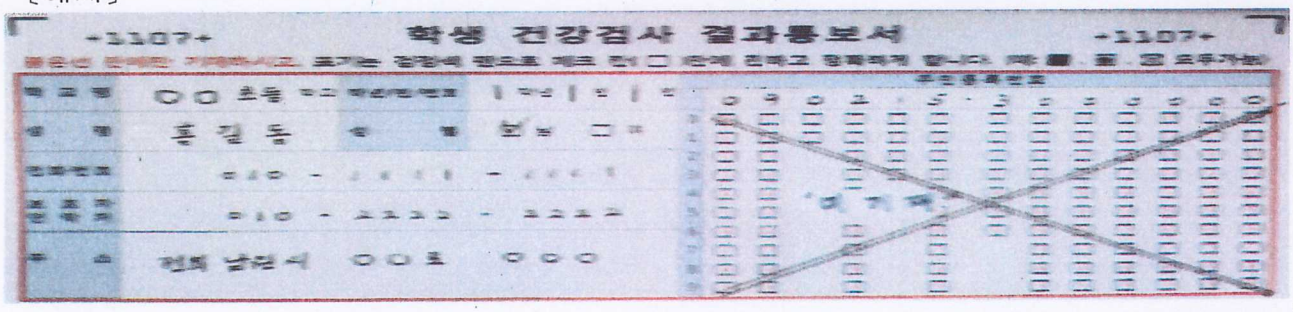
※ 비만인 학생은 혈액검사를 실시하므로 금식 필요합니다.(초등학교 1학년 미해당)
(비만이 예상되는 학생도 포함)

※ 고등학교 1학년 여학생은 금식하여 주시기 바랍니다.

2. 학생건강검사 결과통보서 및 문진표

- 결과통보서 **왼쪽** 상단의 학교명, 학년반번, 성명, 성별, 전화번호, 보호자 연락처, 주소 기재 / **오른쪽** 상단 주민등록번호 란만 기입(□칸 표기 불필요)

[예시]



- 건강, 구강검진 문진표(OMR카드) : 해당사항 칸에 빠짐없이 작성하여 주시기 바랍니다.

※ 작성 후 학교 담임 선생님께 빠른 시일 내 제출하시기 바랍니다.

□ 유의사항

- 복장 : 간편한 복장, 신체부착물(목걸이, 반지, 귀걸이, 휴대폰 등) 착용금지
- 시력은 안경(렌즈포함) 착용 후 교정시력으로 측정합니다.
- 복용중인 약물이나 질병이 있는 경우 상담 시 의사에게 전달할 수 있도록 학생에게 안내하여 주시기 바랍니다.
- 비만학생(비만이 예상되는 학생포함)과 고등학교 1학년 여학생만 검진 전일 저녁10시 이후 금식(초등학교 1학년 미해당)

※ 마스크 착용 필수(마스크 미착용시 병원 출입 불가)

전라북도 남원의료원 건강증진센터