



# 가정통신문

## 1학년 건강검진 안내문

남원용성중학교

주 소 : 남원시 춘향로 73

( <http://www.nwys.ms.kr> )

교무실 : (063) 633-4549

팩 스 : (063) 631-4734

학부모님 안녕하십니까? 가정에서 건강과 행운이 가득하시길 기원합니다.

성장기 학생에 대한 질병 또는 건강상 결함의 예방, 조기발견 및 치료 지도, 건강 상담 등을 목적으로 정기 건강검진을 아래와 같이 실시하고자 합니다. 귀 자녀의 정확한 건강검진이 될 수 있도록 협조 부탁드립니다.

학생건강검사 기록지 및 문진표(학생 건강검사 결과통보서 등 총 4장)를 가정으로 보내드리오니, **작성 후 4/12(금)까지 담임선생님께 제출**하시기 바랍니다.

1. 검진일시 : 2019년 5월 14일 (화요일)

2. 검진대상 : 본교 1학년 학생 전체

3. 검진기관 : 남원의료원 건강증진센터

4. 검진방법 : 차량을 이용해 학급별로 검진기관으로 이동해서 단체검진

5. 검진비용 : 무료 (학교에서 부담)

6. 검진항목

가. 신체발달 사항 : 키, 몸무게, 비만도

나. 기초기능검사 : 시력, 청력, 색각

다. 문진(설문지) 및 진찰 : 안질환, 코, 귀, 목, 피부, 각 기관능력

라. 소변검사 : 요단백, 요잠혈

마. 혈액검사 : B형간염 항원검사 - 1학년 학생 전체

혈액검사(혈당, 총콜레스테롤, AST, ALT)-경도비만 이상 학생만 추가 실시

바. 흉부방사선촬영

사. 혈압(기본)

아. 구강검사 : 우식치아, 구내염 및 연조직질환, 구강상태, 치주질환, 부정교합

7. 검진 시 유의사항

가. **비만학생(비만이 예상되는 학생)은 검진 전일 저녁10시 이후 금식합니다.**

나. 검진 시 복장 : 간편한 복장(생활T-셔츠) 착용, 신체부착물(목걸이, 반지, 귀걸이, 휴대폰 등) 착용하지 않도록 합니다.

다. **평소 안경(렌즈)을 착용하는 학생은 당일 안경(렌즈)을 착용하고 교정시력으로 측정합니다.**

라. 복용 중인 약물이나 질병이 있는 경우 상담 시 의사에게 알려주시기 바랍니다.

2019. 4. 10.

남 원 용 성 중 학 교 장