



소중한 나, 행복하게 성장하는 우리 가 정 통 신 문

우)55737
남원시 춘향로 73번지
(<http://www.nwys.ms.kr>)
교무실 : (063) 633-4549
팩 스 : (063) 631-4734

학생건강검진대상 학부모님께 드리는 안내문

안녕하십니까? 성장기 학생에 대한 정기적인 건강검진으로 질병의 예방, 조기발견, 건강상담 등을 목적으로 학생 건강검진을 실시하고 있습니다. 아래 유의사항을 공지하오니 정확한 검진이 될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

1. 검사대상 : 1학년 전체
2. 검사항목 : 진찰 및 상담, 구강검사, 소변검사, 흉부방사선촬영
※ 비만학생(비만이 예상되는 학생포함)은 혈액검사 추가실시(검진 전일 저녁10시 이후 금식)
3. 검사일시 : 2024년 4월 23일 (화)
3. 검사장소 : 전라북도 남원의료원 건강증진센터 ※ 등교 후 통학버스로 이동
4. 학생건강검사 결과통보서 및 문진표 작성방법
 - 결과통보서 왼쪽 상단의 학교명, 학년/반/번호, 성명, 성별, 전화번호, 보호자 연락처, 주소 기재
 - 결과통보서 오른쪽 상단 주민등록번호 란만 기입(□칸 표기 불필요)

+1107+		학생 건강검사 결과통보서		+1107+	
붉은선 안에만 기재하시고, 표기는 결정색 펜으로 체크 칸(□)안에 진하고 정확하게 합니다. (예: ○, ●, ⊗ 모두가능)					
학 교 명	○○초등학교	학년/반/번호	1학년 반 번호	주민등록번호	
성 명	홍길동	성	남 <input checked="" type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	0 9 0 2 1 5 3 0 0 0 0 0	
전화번호	010 - 1111 - 1111				
보호자 연락처	010 - 2222 - 2222				
주 소	전북 남원시 ○○○로 ○○○				

- 건강, 구강검진 문진표(OMR카드) : 붉은선이 표시된 칸을 빠짐없이 작성하여 주시기 바랍니다.
- 5. 유의사항
 - 복장 : 간편한 복장, 신체부착물(목걸이, 반지, 귀걸이, 휴대폰 등) 착용금지
※ 마스크 착용 필수(마스크 미착용시 병원 출입 불가)
 - 시력은 안경(렌즈포함) 착용 후 교정시력으로 측정합니다.
 - 복용 중인 약물이나 질병이 있는 경우 상담 시 의사에게 말씀하여 주시기 바랍니다.
 - 비만학생(비만이 예상되는 학생포함)만 검사 전일 저녁 10시 이후 금식

2024. 4. 1.

남 원 용 성 중 학 교 장

