

國立臺北科技大學新生入學健康檢查過去疾病史調查表

您的「學生健康資料卡」是否有勾選過去病史？

無

有，若勾「有」請持續寫以下資料

為了解您的身體狀況請填寫下列資料

1. 班級：_____

2. 學號：_____

3. 姓名：_____

4. 疾病名稱：_____

5. 發病原因：_____

6. 就醫情形：否，已痊癒

否，沒在治療，原因 _____

是，需定期回診

醫院名稱：_____

多久回診一次：_____

是否定期服藥：是 否

疾病現況，請描述，_____

是，需要時回診，

醫院名稱：_____

什麼情形才會回診，請描述_____

7. 體能狀況：可上體育課

無法劇烈運動，請持醫師診斷證明向體育室申請適應體育課程

8. 是否需要學校協助：否 是，請註明需求_____

9. 疾病名稱是**氣喘**者請填寫：

最後一次發作是何時？_____

去年發作幾次？_____

氣喘發作型態(可複選)：喘鳴 咳嗽 呼吸不順 胸悶 需使用氣管擴張劑

引起發作原因？_____

請描述目前身體健康狀況，持續發作或已痊癒？_____

10. 疾病名稱是**癲癇**者請填寫：

最後一次發作是何時？_____

去年發作幾次？_____

癲癇發作型態：全身性的抽搐發作 失神性的發作(發呆) 其他

引起發作原因？_____

請描述目前身體健康狀況 _____