附件一

國立臺北科技大學新生入學健康檢查過去疾病史調查表

健康資料卡有填寫過去疾病史者，為了解您的疾病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：

1. 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

1. 體能狀況：□可上體育課

□無法劇烈運動，請持醫師診斷証明向體育室申請上適應體育課

1. 是否需要學校協助：□否 □是，請註明需求
2. 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？

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？

1. 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？

引起發作原因？

請描述目前身體健康狀況