

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 _____