

桃園區域緊急醫療網所屬急救責任醫院

醫院名稱	評鑑等級	地址	急診電話
長庚紀念醫院林口分院	醫學中心	龜山鄉復興街 5 號	3281200#2143 轉 366 (檢傷)
行政院衛生署桃園醫院	區域教學	桃園市中山路 1492 號	3699721#2318
桃園榮民醫院	區域教學	桃園市成功路三段 100 號	3384889#2101 3332441
軍桃園總醫院	區域教學	桃園縣龍潭鄉中興路 168 號	4799595 # 326585 4801604
團法人天主教聖祿醫院	區域教學	桃園市建新街 123 號	3613141#3326 3136 3773326
盛綜合醫院	區域教學	桃園市經國路 168 號	3179599#8109、8119

說明：緊急醫療網

三坑國民小學 學生健康狀況調查暨緊急事件聯絡表

年 班 座號： 學生姓名： 縣 鄉鎮 村里 路街 巷 弄 號

入學年月	年 月 日	性別	出生日期	年 月 日
緊急聯絡人	姓名	關係	電話	住址
家長(監護人)	姓名	關係	電話	住址
附近親友	姓名	關係	電話	住址

一、 到目前為止身體狀況一切正常

二、個人疾病史：本人曾患過的疾病

1. 無

2. 肺結核

3. 心血管病

4. 肝膽疾病

5. 氣喘

6. 腎臟及泌尿系統疾病

7. 癲癇症

8. 紅斑性狼瘡

9. 血友病

10. 蠶豆症

11. 糖尿病

12. 心理或精神疾病

13. 腫瘤(癌)

14. 貧血

15. 重大手術名稱： _____

16. 過敏物質名稱： _____

17. 腦炎及腦膜炎

18. 罕見疾病： _____

19. 其它： _____

三、上列疾病中： 已痊癒 正接受治療 未痊癒，但目前不需治療

四、因上述疾病，需特別注意事項： 是 否 是，原因 _____

五、最近二個月內是否曾因傷病而就醫： 是 否 是，原因 _____

六、因先天性疾病或意外引起的缺陷或殘障： 是 否 是，原因 _____

七、家族健康史：上述疾病中，若您的家人曾患或正在治療中，請填上患者與學生關係： 是 否 是，原因 _____

疾病名稱： _____ 患者與學生關係： _____

加入全民健保情形： 加入 未加入 (1)

列舉學校附近常去就診健保特約醫院診所名稱(僅供參考)： 加入 未加入 (2)

說明：1. 上述資料已據實填寫。
2. 當孩子發生緊急傷病如聯絡不到本人時，請聯絡上述親友。
3. 如聯絡不到本人及上述親友時，請學校權宜處理。

家長簽名： _____ 年 月 日

說明：每學期填寫學生緊急聯絡卡

桃園市三坑國小校務評鑑 3-3-3-12 佐證照片 建立緊急聯絡網