

# ☆基隆市信義區深澳國小附設幼兒園學生就醫回條☆

學校留存聯

## 一、個案基本資料：

姓名：	出生日期： 年 日 日
身分證字號：	班級：
家長姓名：	聯絡電話：

## 二、醫師檢查結果：

- 疑似腸病毒                       腸病毒                       疑似病毒性腸胃炎  
 病毒性腸胃炎                       疑似猩紅熱                       猩紅熱  
 疑似水痘                       水痘                       其他：

## 三、醫師建議：

- 需在家休息七天                       須再觀察，建議在家中休息至症狀解除  
 可正常上學，但須戴口罩  
 需藥物治療後方可返校上課，服藥日期自：\_\_\_\_日\_\_\_\_日起至\_\_\_\_日\_\_\_\_日  
 其他：

院所名稱：\_\_\_\_\_ 就診日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_日\_\_\_\_日 醫師簽章：\_\_\_\_\_

----- 裁切線 -----

# ☆基隆市信義區深澳國小附設幼兒園學生就醫回條☆

家長留存聯

## 一、醫師檢查結果：

- 疑似腸病毒                       腸病毒                       疑似病毒性腸胃炎  
 病毒性腸胃炎                       疑似猩紅熱                       猩紅熱  
 疑似水痘                       水痘                       其他：

## 二、醫師建議：

- 需在家休息七天                       須再觀察，建議在家中休息至症狀解除  
 可正常上學，但須戴口罩  
 需藥物治療後方可返校上課，服藥日期自：\_\_\_\_日\_\_\_\_日起至\_\_\_\_日\_\_\_\_日  
 其他：

※疾病管制局建議：水痘當皮疹出現後至少應停止上學5天，或是停學直到水疱變乾為止；  
(疑似)腸病毒感染時，建議自發病日起算請1 星期 (全班達停課標準依法及學校公告周知。)

院所名稱：\_\_\_\_\_ 就診日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_日\_\_\_\_日 醫師簽章：\_\_\_\_\_