附件四

國立臺南二中學生就醫紀錄表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 |  | 姓名 |  | 學號 |  |
| 日期 |  | 發生時間 |  | 就醫方式 | □自行就醫  □學校送醫 |
| 通報者 |  | 導師 |  | 輔導教官 |  |
| 就醫醫院 |  | 家長姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 發生過程 |  | | | | |
| 現 況 |  | | | | |
| 後續追蹤 |  | | | | |

健康中心 會簽單位 決行

衛生組長

學務主任