

	1,2학년 건강검진 안내		2021 - 54호
	전화: 070-7097-717, 홈페이지: www.weolpo.es.kr		발송: 2021. 04. 30.

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하시기를 기원합니다.

학교보건법에 따라 1학년은 본교 지정병원을 방문하여 건강검진을 받아야 합니다. 또한 코로나19로부터 학생들의 건강을 지키기 위해 작년에 건강검진이 연기된 2학년도 본교 지정병원을 방문하여 건강검진을 받아야 합니다. 이에 아래와 같이 안내 드리오니 자세히 읽어 보시고 **건강검진 및 구강검진** 두 가지 모두 받으시기 바랍니다. 검진 후 하단의 **만족도 조사**를 작성하여 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다.

기간	2021년 5월 1일 ~ 8월 21일까지(여름방학)		비용	무료(학교회계에서 부담)
검진 항목	· 키 및 체중, 비만도 · 근골격과 척추, 눈, 귀, 콧병, 목병, 피부병, 기관능력 등 · 병리검사(소변검사) · 구강검진			
검진 기관	· 아래 검진기관 중 하나를 택하여 검진받아주세요.(중복안됨)			
	검진 기관	센트럴병원	녹향병원	
	주 소 및 연락처	시흥시 공단1대로237 우리은행 건물 검진센터 ☎ 8041-3030	시흥시 하중로 127 ☎ 310-5300	
	구강검진	원내 치과검진 (점심시간 오후12:30 ~ 오후1:30)	녹향의원 옆 건물 새오름치과의원 방문	
	검진시간	월~금 오후1:00 ~ 오후3:30 토 오전8:30 ~ 오전11:30	평 일 9:00 ~ 17:00 (점심시간:12:30~13:30) 토요일 9:00 ~ 12:30	
	비고	-검진전 사전예약(하루30명 검진) -문진표는 병원내 비치		예약 안해도됨
· 결과안내 : 검진일로부터 30일 이내 가정(1부)우편발송, 학교(1부) 별도 발송됩니다.				
유의 사항	▶ 배부한 문진표 2장은 집에서 미리 작성합니다.(학생 주민번호 및 학년,반,번호 꼭 기록) 문진표 2장(노란색,흰색)을 지참하고 병원검진을 받습니다. ▶ 토요일은 학생들이 많이 몰리는 경향이 있으니 <u>가급적 평일오후나 여름방학기간에 방문 바랍니다.</u>			

2021. 4. 30.



월 포 초 등 학 교 장

✂-----

<학교제출용> 1, 2학년 검진기관 확인 및 만족도 조사(보호자 작성)

()학년 ()반 ()번 이름 : ()

일반검진일: 2021년 월 일		검진기관명: <input type="checkbox"/> 센트럴병원 <input type="checkbox"/> 녹향병원	
1) 검진기관의 만족도	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
2) 검진 대기시간	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
3) 병원 직원의 친절도	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
4) 시설 만족도	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
5) 기타의견/개선사항			

※ 병원검진 후 담임선생님께 제출합니다.