

入學健康證明書  
CERTIFICADO DE SAÚDE PARA MATRÍCULA

表格 G 1  
MODELO G1

學校名稱  
Nome da Escola: \_\_\_\_\_ 學年  
Ano Lectivo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

姓名  
Nome: \_\_\_\_\_ 性別  
Sexo: \_\_\_\_\_

出生日期  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 出生地點  
Local do Nascimento: \_\_\_\_\_

地址  
Morada: \_\_\_\_\_

衛生局金卡號碼  
Número do Cartão de Saúde: \_\_\_\_\_ 學生證編號  
Nº do Cartão de Aluno: \_\_\_\_\_

檢查地點 Local do Exame:	名稱 Designação	病歷號碼 Nº Processo
衛生中心 Centro de Saúde	<input type="checkbox"/>	_____
醫院 Hospital	<input type="checkbox"/>	_____
社團醫務所 Clínica das Associações	<input type="checkbox"/>	_____
私家診所 Clínica Privada	<input type="checkbox"/>	_____

負責檢查的醫生姓名/ Nome do Médico Examinador

醫生牌照號碼  
Nº do Registo Médico

此小孩去年在這裏曾經接受過最少一次之檢查  
A criança no último ano foi observada pelo menos uma vez no local do exame actual  是 Sim  
 否 Não

是否按0-3歲正常兒童的精神及運動方面發育  
Desenvolvimento psico-motor dos 0-3 anos normal  
備註:  
Observações: \_\_\_\_\_  是 Sim  
\_\_\_\_\_  否 Não

是否按0-3歲正常兒童的身高及體重方面發育  
Desenvolvimento estato-ponderal dos 0-3 anos normal  
備註:  
Observações: \_\_\_\_\_  是 Sim  
\_\_\_\_\_  否 Não

列出健康問題

Listagem de problemas de Saúde:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

治療及處理

Encaminhamento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

檢查項目  
Exame Actual

日期  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

體重(公斤)  
Peso KG: \_\_\_\_\_

百分比  
Percentil: \_\_\_\_\_

高度(厘米)  
Estrutura CM: \_\_\_\_\_

百分比  
Percentil: \_\_\_\_\_

口腔衛生  是 Sim  否 Não  
Higiene da Boca

齲齒  是 Sim  否 Não  
Cáries

正常 normal      異常 abnormal

皮膚及粘膜顏色  
Coloração das Pele e Mucosas        : \_\_\_\_\_

心肺檢查  
A.C.P.        : \_\_\_\_\_

腹部  
Abdomen        : \_\_\_\_\_

生殖器官  
Genitais        : \_\_\_\_\_

脊柱  
Coluna        : \_\_\_\_\_

四肢  
Membros        : \_\_\_\_\_

是否按時接受疫苗接種  
Calendário Vacinal Completo

已完成《澳門特區防疫接種計劃》內該年齡的預防接種計劃  
Concluiu o plano de vacinação do Programa de Vacinação da Região Administrativa Especial de Macau destinado ao seu grupo etário.

未完成該年齡的預防接種計劃  
Não completou o plano de vacinação destinado ao seu grupo etário.

簽名  
Assinatura: \_\_\_\_\_