

大元國民小學視力檢查通知單

親愛的家長您好：

貴子弟正值生長發育重要階段，需要從小養成良好的愛眼習慣，為了作保健與矯正，請安排時間至眼科醫療院所作診察，期能早期發現問題。

敬請家長督導小孩：

- 一、讀書寫字要抬頭挺胸，書與眼睛的距離保持 35 公分以上。
- 二、看電視、打電腦 30 分鐘，休息 10 分鐘。
- 三、每日注意均衡營養，多吃深色蔬菜。
- 四、看電視與螢幕的距離保持 3 公尺以上。
- 五、每天望遠凝視一次以上，課後多作戶外活動。
- 六、睡眠充足、勿熬夜。
- 七、當發現小孩有眯眼、斜眼，視力異常等現象，務必就醫診治。

回 條

一年 班 號 姓 名：

檢查日期：_____

診療院所名稱：

醫師檢查結果：正常

若有異常，請打勾

1. 弱視：雙眼右眼左眼矯視 0.5 以下
2. 斜視：內斜外斜上下斜單眼
3. 屈光不正：(散瞳後)
 - (1) 近視：雙眼右眼左眼
 - (2) 遠視：雙眼右眼左眼
 - (3) 散光：雙眼右眼左眼
 - (4) 不等視：
4. 其他眼疾：

說明：*測量矯正視力者，務必先測量裸視，再測量矯視，二者皆須測量，並記錄清楚。

*視力記錄以 (1.0 或 0.1 等) 為主。

*有配眼鏡者，記得要攜帶自己原本配戴的眼鏡前往檢查。

	右 眼	左 眼
裸眼視力		
矯正視力		

醫師 (建議) 事項： (1) 定期門診追蹤 (2) 藥物治療 (3) 遮眼治療
 (4) 配鏡 (5) 更換鏡片 (6) 其他

醫師簽章：

家長簽章：

※本檢查單請務必妥善保管，於開學時和預防接種卡影本交回學校