

健康調查表

此檔案目的在幫助您了解自身的健康狀況，且對您的運動安全及健康促進具有非常重要的意義與價值，另外，對於本校體育相關設施的管理有莫大的幫助，衷心的期盼您儘量詳細的填寫，謝謝合作。

中原大學體育室 敬上

以下健康情形調查表，請在每一題下□選取適合的選項打“☑”(可複選)

1. 心血管疾病：如高血壓、心臟病等

- 沒有 曾經患有
(已痊癒) 現在患有
(治療中) 現在患有
(未治療) 直系家族中
(有人患有)

2. 腦部疾病：如中風、腦震盪等

- 沒有 曾經患有
(已痊癒) 現在患有
(治療中) 現在患有
(未治療) 直系家族中
(有人患有)

3. 呼吸疾病：如氣喘等

- 沒有 曾經患有
(已痊癒) 現在患有
(治療中) 現在患有
(未治療) 直系家族中
(有人患有)

4. 內臟疾病：如肝炎、胃病等

- 沒有 曾經患有
(已痊癒) 現在患有
(治療中) 現在患有
(未治療) 直系家族中
(有人患有)

5. 代謝性疾病：痛風、糖尿病等

- 沒有 曾經患有
(已痊癒) 現在患有
(治療中) 現在患有
(未治療) 直系家族中
(有人患有)

6. 運動功能疾病：如關節炎、運動傷害

- 沒有 曾經患有
(已痊癒) 現在患有
(治療中) 現在患有
(未治療) 直系家族中
(有人患有)

7. (此題請務必回答) 是否有醫生囑咐不能運動的狀況?

是 否。若答“是”請簡述之_____。

【請您重新檢查一次確定無誤後，簽名：_____】

_____年____月____日