

中國香港智障人士體育協會 香港特殊奧運會

健康記錄表

(續註冊運動員使用)

(由本會填寫)

運動員姓名： \_\_\_\_\_ (中) \_\_\_\_\_ (英)

性別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ (日日/月月/年年年年)

智障組別： ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 嚴重 自閉：☐是 ☐否

家長姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

所屬學校/機構： \_\_\_\_\_ 負責導師： \_\_\_\_\_

甲) 健康狀況：受下列病症影響者請於( )內✓

1. 心臟病 ( )

2. 血壓高 ( )

3. 呼吸系統病 ( )

4. 糖尿病 ( )

5. 癲癇症 ( )

6. 腰背痛 ( )

7. 有否長期服食藥物(如：抽筋藥)請列明： \_\_\_\_\_

8. 其他 請列明： \_\_\_\_\_

乙) 最近半年的健康狀況：

1. 疾病／住院／手術(眼部手術、耳部手術 ..... 等)

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

2. 其他資料(例：敏感或醫生提出不適宜參加某項運動)

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

丙) 曾否打破傷風預防針：

\_\_\_\_\_

家長／機構負責人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

附註：有關本會的個人資料使用守則詳情可瀏覽本會的收集個人資料聲明。