

4학년 건강검진 안내

학부모님 안녕하십니까?

4학년 건강검진 관련하여 안내드립니다. 아래 내용을 참고하여 해당 기간 내에 학생이 건강검진을 완료할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다. (아래 두 기관 중 1개 기관 선택)

1. 건강검진 일정

	시흥희망의료복지사회적협동조합 희망의원	녹향의원
검진기간	2023.3.27.(월) ~ 8.5(토)	2023.3.27.(월) ~ 8.5(토)
검진가능 시간	평 일 : 오전 9시 - 12시 오후 2시 - 5시 (5시 접수마감) 토요일 : 오전 9시 - 12시 ※ 토요일은 예약 필수	평 일 : 오전 9시 - 12시 오후 2시 - 5시 토요일 : 오전 9시 - 12시
주소	시흥시 은행로 165번길, 은행동. ☎ 315-2580	시흥시 하중로127, 하중동. ☎ 310-5335~6

2. 유의하실 점 및 기타 사항

- 문진표를 미리 작성하여 방문하면 검진기관에 머무는 시간을 단축할 수 있습니다.
 - 검진기관에서 발부한 **검진확인서를 담임 선생님께** 반드시 제출해 주시기 바랍니다.
 - 4학년 치과검진은 5.2(화) 이후 『경기도 초등학생 치과주치의 사업』에 따라 진행되며, 관련 사항은 추후 안내드리니 **의과검진만 받으시기** 바랍니다.
 - **비만이 예상되는 학생은 혈액검사가 추가됨으로 검사 전까지 8시간 금식하여야 합니다.**
 - 건강검진 결과는 병원에서 가정으로 우편 송부 합니다.
- ※ 신천연합병원은 올해 초등학교 건강검진을 실시하지 않아 제안서를 미제출하였기에 제외되었습니다.

- 첨부 1. 문진표(양면) 1부.
2. 학생검진 안내사항 (희망의원 제공) 1부.

2023년 3월 27일

금 모 래 초 등 학 교 장