

第七屆香港大學生軍事生活體驗營

健康狀況申報表

參加者姓名：_____

香港大學生軍事生活體驗營秘書處（下稱秘書處）為確保參加者身體狀況適合參與本次活動，因此需要參加者填妥以下健康狀況申報表。請在以下一項或多項最能描述上述參加者健康狀況的選擇上☑，並在適當情況下提供進一步資料。

Neurological 神經系統

- History of epilepsy, fits or blackouts 癲癇、肌肉抽搐或昏厥
- History of migraine 偏頭痛
- History of psychiatric illness 精神病

Visual 視力

- Acute Myopia 深度近視
- Visual field limitation or unocular vision 視野障礙或單眼

Otorhinolaryngological 耳鼻喉

- Acute otitis media or externa 急性中耳或外耳炎
- Chronic suppurating otitis media 慢性化膿性中耳炎
- Scarred ear-drum 耳膜損傷
- Sinusitis 鼻竇炎

Endocrine and Drugs 內分泌及藥物

- Diabetes 糖尿病
- Under treatment by antihistamines, tranquilizers, or decongestant drugs, or any type of drugs with side effects that could affect alertness and judgments
正接受抗組織胺、鎮靜劑或通鼻塞藥物，或其他影響警覺性及判斷藥物的治療

補充資料(如適用)

Respiratory 呼吸系統

- Acute respiratory conditions 嚴重呼吸系統問題
- Bronchitis 支氣管炎
- Asthma 哮喘 (please provide further information 請提供進一步資料)
 - frequency and severity of attacks 發作頻率及程度:
 - date of last attack 上次發作日期:
 - treatment required 所需治療:

Cardiovascular 心臟及循環系統

- Cardiac illness 心臟毛病
- Hypertension 高血壓

Abdomen 腹部

- Abdominal operation within the last month 月內曾進行腹部手術
- Colostomy 結腸造口
- Other significant abdominal conditions 其他嚴重腹部毛病

Locomotor 運動系統

- Limitation of limb or hand movement 肢體或手部活動障礙

Others 其他

- Allergic to Drugs 對藥物敏感 (Type of Drug 藥物種類):
- Allergic to Food 對食物敏感 (Type of Food 食物種類):
- Other conditions not mentioned on this page
其他在本頁未曾敘述症況:

遇上緊急事故時的聯絡人

姓名：_____

電話：_____

個人資料使用聲明

本聲明僅為本體驗營內醫務人員了解學員身體狀況使用，一切資料將會保密，並於活動後銷毀。
本人／我們明白並同意秘書處及其授權的人士及單位，有權使用以上提供的資料，作為舉辦及處理本次香港大學生軍事生活體驗營事務之用途。

參加者簽署：_____

日期：_____

家長／監護人姓名（如參加者為十八歲以下）：_____

家長／監護人簽署：_____

日期：_____