

博愛醫院陳國威小學 2020 年度第 71 號通告
有關五年級學童牙科保健服務事宜

逕啟者：衛生署學童牙科保健將於下列指定日期及時間為 貴子弟進行牙齒檢查。為了減低病毒在社區擴散的風險及防止交叉感染，學童牙科診所會有以下安排：

- 1) 提供口腔檢查及簡單的治療，過程**不會使用**涉及產生飛沫的牙科儀器，例如超聲波洗牙機、補牙時採用的高速牙機等等。
- 2) 如有發燒、新冠病毒感染徵狀、正接受檢疫安排人士或學生所居住的大廈在 14 日內有確診個案，請致電診所改期。
- 3) 所有訪客必須自備及佩戴口罩並接受體溫檢查，職員會以問卷查詢學童的健康狀況、近期的外遊紀錄和接觸史，以作風險評估。

當日的檢查安排臚列如下：

班 別：	5A	5B	5C
日 期：	2021 年 3 月 11 日 (星期四)	2021 年 3 月 12 日 (星期五)	2021 年 3 月 12 日 (星期五)
安 排：	如已恢復面授課堂	1. 由老師帶學生到牙科診所檢查； 2. 依照正常時間上學及放學； 3. 上午約 8:10 出發，約 10:45 返抵學校。	
	如未恢復面授課堂	1. 家長在上午 8:45 陪同 貴子弟檢查； 2. 當日的課堂取消； 3. 如家長未能於上述日子帶同子女前往牙科診所進行檢查，請自行於 11/3 前致電 3163 4530 藍田學童牙科診所改期。	
地 點：	藍田啟田道 99 號 藍田分科診所 2 樓 學童牙科診所 (附件一)		
備 註：	請於當日帶備一支牙刷及《學童牙科保健手冊》/《學生手冊》。		

此致
五年級家長

校長：韋淑貞 謹啟

二零二一年二月四日

✕-----

回 條

逕覆者：有關「五年級學童牙科保健服務」事宜，業已知悉。

此覆
博愛醫院陳國威小學

學生姓名：_____ (_____ 號)

家長簽署：_____

日 期： 2021 年 2 月 _____ 日