



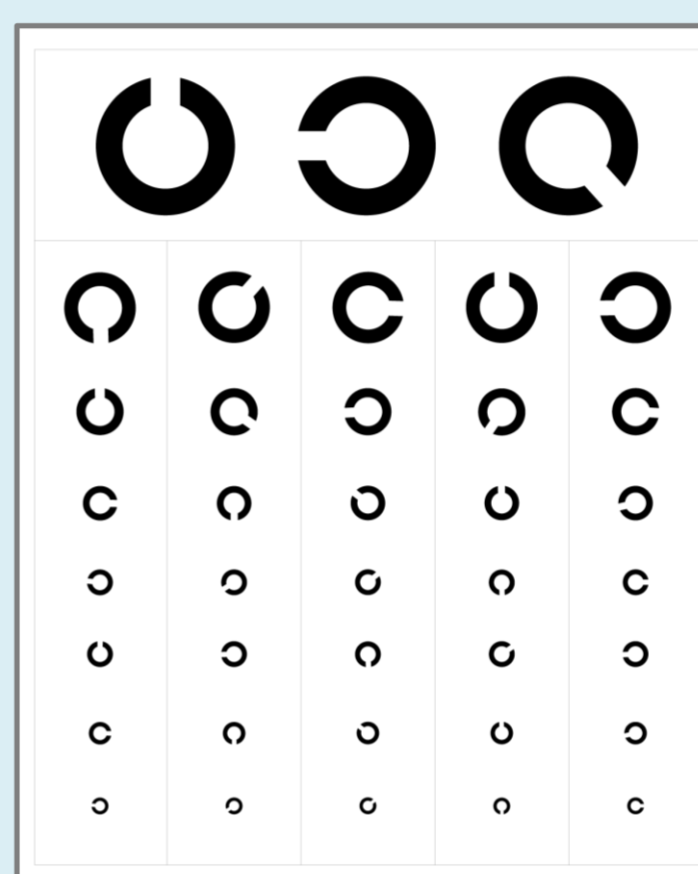
學童高度近視防治

本院為【111年臺北市政府衛生局學童高度近視防治計畫】視力檢查合約醫療院所，歡迎民眾多加利用。

● **補助對象：**111學年度就讀臺北市國小一至六年級學童

● **檢查項目：**

1. 右、左眼散瞳前驗光
2. 右、左眼裸視視力
3. 右、左眼最佳矯正視力
4. 右、左眼裂隙燈檢查
5. 右、左眼散瞳後驗光



● **檢查時間：**111年1月1日至12月31日

(六年學童補助期間至畢業當年度6月30日止)

● **檢查流程注意事項**

1. 符合資格之學童請由家長先致電眼科後，持護眼護照於下列看診時段至眼科插健保卡報到（初診者請至一樓櫃台填寫初診資料以利建檔）。
2. 至眼科報到時，請出示護眼護照及健保卡。
3. **如無法前往，請事先告知或另行安排約診。**
4. 學童高度近視防治方案因需**做散瞳檢查**，**檢查時間前後約需1.5小時**，敬請配合耐心等待。
5. 需提前**致電(02)2307-6968轉眼科預約排檢。**

(無致電眼科預約者當日無法進行檢查)

※眼科學童高度近視防治門診排檢時間如下：

	一	二	三	四	五
下午 1400-1530	高玲玉	高玲玉		陳泓橋	陳泓橋
晚上 1800-1930	陳泓橋	陳泓橋			陳泓橋