

健康申报表

全名	
出生日期	
病史	
1) 请列出你所有的疾病：包括但不限于哮喘、过敏、糖尿病、心脏病、高或低血压等。	
2) 请列出你须服用的药物。我们建议你带备一切所需药物同行，或带备你医生开立的处方。	
3) 你抽烟吗？	
4) 请列出你所有的过敏源。	
5) 请列出所有身体状况以及与舞蹈相关的状况，包括伤患、骨骼、关节、肌肉障碍等。	
6) 你曾否住院？如有，请列出住院日期及原因。	
7) 你曾否确诊患上精神疾病？	
医生资讯	
请列出你主诊医生的姓名及联络方法。	

我确认上述健康申报表的所有资讯正确无虞。

全名 全名_____ 簽名 签名 _____ 日期 日期_____

如中文版本与英文版本有任何抵触或不相符之处，概以英文版本为准。