

## 天帝教傳教使者訓練班輔導參考資料表

\* 本表於初談時由院教或開導師

填註完備，彙同報名表辦理。

面談同書：\_\_\_\_\_

1、是 否 具有獨自生活起居之能力。

2、目前患有慢性疾病：

心臟性疾病 ( 心肌梗塞；心律不整；心臟擴大；  
其他\_\_\_\_\_ )

糖尿病

高血壓

腎臟病；

其他\_\_\_\_\_

3、是 否 曾經中風；

4、是 否 膽固醇過高

5、是 否 目前患有特殊疾病，病名：\_\_\_\_\_

6、是 否 患有潛在疾病 ( 過去患病，最近一段長時間未發病 ) ，  
病名：\_\_\_\_\_

7、是 否 定(長)期服用藥物，藥物名稱：\_\_\_\_\_

8、是 否 藥物過敏，過敏藥物：\_\_\_\_\_

9、緊急連絡人：

與當事人關係：

TEL：

開導師簽名及日期：