

(G6PD 缺乏確認個案通知單)

日期：_____

家長您好！

您的寶寶經由確認診斷為「葡萄糖六磷酸鹽去氫 缺乏症」患者。此為一種遺傳體質，故您本身或其他的子女也可能患有同樣的疾病。為了您全家的健康與幸福，請盡速和我們電話預約；然後與您的配偶帶著其他子女，到轉介醫院作全家確認診斷。並由小兒科醫師為您提供防治工作及注意事項。

為了您全家的健康與幸福，請不要放棄您的權利，盡速接受確認診斷。謝謝您的合作！！

轉介醫院：

聯絡人：

聯絡電話：

** 請先用電話與聯絡人預約 **