保 護 者 様 Aos Responsaveis

袋井特別支援学校　保健室
Enfermaria da Escola de Suporte Especial de Fukuroi

受診結果の記入について（お願い）
Sobre o preenchimento do resultado da consulta

Em nossa escola damos muita importancia ao cuidado da saude das criancas.Para isto,entramos em contato com os Responsaveis e medicos para saber sobre a situacao da saude da crianca,detalhadamente.
Pedimos sua colaboracao para preencher sobre o resultado da consulta.Obrigada.

Recortar

担任 → 保健室

受 診 結 果 連 絡 票 Comunicado do resultado da consulta

Ensino fundamental/小・/ 中・ Medio/高　　Serie/年　　classe/組
nome/氏名

受診日 Data da consulta	年/Ano　月/Mes　日/Dia （　に１度の受診/Consulta de uma vez por ） 次回受診予定日/data da proxima consulta　年/Ano　月/mes　日/dia
受診先 Local da consulta	医療機関名/Nome 科/Tipo　先生/Doutor
受診理由 Motivo da consulta	（　）経過観察/Observacao　（　）体調不良/mal estar （　）検査/exame （その他/outros　）
検査内容 Conteudo do exame	あてはまるものに○をつけ、結果が出ていたら記入してください。 Faca um ○ no que se encaixar,e se ja tiver o resultado,escreva por favor. （　）血液検査/Exame de Sangue・・・ （　）脳波検査/Exame de ondas cerebrais・・・ （　）心電図検査/Exame de Eletrocardiograma・・ （　）ﾚﾝﾄﾞﾝ検査/Exame de Raio X・・ （その他/Outros　）
主治医からの指示・留意事項など Cuidados e instrucoes que foram passados pelo medico	
投薬状況 Situacao de medicamento	（追加・変更があった場合/caso houver mudancas ou adicionado algo mais） ※薬局でもらう「おくすり説明書」の原本かコピーを出してください。Por favor entregar a copia da [okusuri setsumeisho],explicacoes sobre a medicacao que se ganha na farmacia,ao comprar o medicamento.

※次回も記入をよろしくお願いします。/Pedimos que preenchem da proxima vez tambem.Obrigada.