定期検診報告について Sobre a reportagem de exames médicos periódicos

Como meta para que a criança tenha uma vida escolar com segurança, pedimos para que reportem à escola sobre os exames médicos periódicos. Pedimos desculpas pelo incomodo, e sua colaboração no preenchimento do formulário abaixo e entregar para a escola por favor.

定期検診の報告をします。Reporto o exame médico periódico.

年 Série 組 Turma 氏名 Nome ( )

Data do exame	年 Ano 月 Mês 日 Dia (曜日 Dia da semana)
Nome do estabelecimento médico	Hospital 病院 Especialidade 科
Conteúdo do exame	Favor circular dentro dos ( ) ou 【 】 a opção correspondente. Favor escrever em detalhes caso optar pela opção "Outros" ( ) 問診 Questionário (診察 Consulta) ( ) 訓練 Treinamento ( ) 検査 Exame【血液 Sangue ・ 脳波 Encéfalograma ・ 心電図 Eletrocardiograma ・ レントゲン Raio-x ( )】 ( ) その他 Outros ( )
Resultado do exame	
Ordens médicas, etc	( ) なし Não há ( ) あり Há ( )
[Medicamentos] Sobre o aumento ou mudança nos medicamentos	( ) なし Não há ( ) あり → お薬説明書のコピーを添付し提出してください。 Há → Favor anexar uma cópia da folha contendo o explicativo do medicamento.
Data do próximo exame	年 Ano 月 Mês 日 Dia (曜日 Dia da semana) Hora marcada 時 分 Sobre a vinda para a escola neste dia: 遅刻 Chegará atrasado ・ 早退 Sairá mais cedo ・ 欠席 Faltará ・ 通常通り (遅刻早退なし Como sempre, sem atraso ou saída mais cedo)

部位 parte do corpo