

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 crianas.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.

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・・・ () イトゲン検査/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 preencham da proxima vez tambem.Obrigada.