

定期受診結果連絡票

Cartão de aviso sobre o resultado do exame médico periódico

必要な事項に○または記入し、担任へ提出をお願いします。

Favor circular as informações necessárias e entregar ao professor do aluno.

江之島分校 年 ano 組 turma 氏名 nome

受診日 Data do exame	令和 reiwa 年 mês 月 dia 日
医療機関名 Nome da instituição médica	Hospital 病院 Especialidade 科
受診理由 Motivo do exame	() てんかん Epilepsia () 心臓 Coração () 腎臓 Rins () 糖尿病 Diabetes () ぜん息 Asma () 側弯 Escoliose () 精神 Psiquiatria () 心理 Psicologia () リハビリ Reabilitação () 眼 Olho 【病名 Nome da doença 】 () 耳 Ouvido 【病名 Nome da doença 】 () その他 Outros 【 】
受診内容 Conteúdo do exame	() 定期的な経過観察 Acompanhamento periódico () 検査 Exame → 【 脳波 Ondas cerebrais 発達 Crescimento 血液 Sangue 心電図 Eletrocardiograma 】 () 訓練 Treinamento → 【 P T O T S T 】 () その他 Outros 【 】 ※検査結果等ありましたら、結果の写しを添付してください。 Caso possua o resultado do exame, favor anexar uma cópia.
主治医からの 指示事項 Ordens médicas	

薬の変更 Mudança na medicação	() なし Não houve () あり Houve ※変更がある場合は、お薬の説明書の写しを添付してください。 Caso haja mudança na medicação, favor anexar uma cópia do explicativo do medicamento. 【変更内容 Conteúdo da mudança na medicação】
次回 受診予定日 Data da próxima consulta	令和 reiwa 年 Ano 月 Mês 日 Dia 【登校について】 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

担任 → 学年主任 → 学部主事 → 保健室（保管）