

年 組 さん

grado grupo

結核精密検査受診のお知らせ(スペイン語)

Comunicado de consulta del examen de tuberculosis

本年度結核健康診断の結果、お子さまに精密検査（胸部 線・ツベルクリン反応）を受けていただくことになりましたのでお知らせします。

Queremos por medio de la presente, informarles que este año, su hijo realizará un examen médico más detallado de tuberculosis(rayos X del tórax y cómo reacciona a la tuberculina).

精密検査について

Sobre el examen

1. 日 時 平成22年___月___日() 午後2時から

Fecha y Horario ____de____de 2010 a partir de las 14:00hs

2. 場 所 岩倉市立岩倉東小学校(電話66-2311)

Local Higashi Shougakkou (tel. 66-2311)

3. 持ち物 別紙「学校健診精密検査 健康調査票」

Traer Documento de examen(cuestionario que les será enviado con anticipación).

お子さまの日頃の健康状態等を把握するため、記入した調査票をできるだけ早く担任に提出してください。

Por favor verificar la salud del niño, llenar el cuestionario y devolverlo lo mas rápido posible.

4. その他 検査料は、市が負担します。

Observación Este examen será totalmente pagado por la prefectura.