

保護者様 Estimados padres de familia
年 組 さん**定期健康診断のお知らせ（目の疾病）スペイン語**
Adviso sobre los resultados del examen médico regular (enfermedad ocular)

定期健康診断の結果、下記のような結果となりましたのでお知らせします。早期に眼科医に受診され、診断および治療を受けられますようおすすめします。

なお、医師の診察を受けられましたら、受診報告書を学校（担任）へ提出してください。

Nos gustaría informarles los resultados del examen médico regular a continuación. Buscar un especialista para los respectivos cuidados. Para aquellos que vuelvan a realizar otra consulta, por favor enviar el certificado médico al profesor responsable.

1 目の疾病の疑い

結膜炎 Conjuntivitis	アレルギー性結膜炎 Conjuntivitis Alérgica
麦粒腫（ものもらい）Orzuelo	さん粒腫 Chalazión
内反症（さかまつげ）Entropión	眼瞼縁炎 Blefaritis escamosa
眼瞼皮膚炎 Blefaritis Alérgica	その他（ ）

2 両眼視機能異常の疑い

受診報告書

1 目の疾病 （有・無）

結膜炎	アレルギー性結膜炎	麦粒腫(ものもらい)	さん粒腫
内反症(さかまつげ)	眼瞼縁炎	眼瞼皮膚炎	
その他()			

- ・治療（要・否・経過観察）・感染の危険（有・無）・登校（可・否）
・プール（可・否）・その他（ ）

2 両眼視機能異常 （有・無）

斜視(内・外・上・下)	その他()
-------------	--------

- ・治療（要・否・経過観察）

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

＊学校長 様

上記のように受診の結果を報告します。

保護者名