

保護者様 Prezados senhores pais dos alunos  
年 組 さん

## 定期健康診断のお知らせ（目の疾病）ポルトガル語 Aviso sobre os resultados do exame médico regular (Doenças oftalmológicas)

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。

A escola gostaria de avisar que os resultados do exame médico regular seguem abaixo. Procurar o especialista para os devidos cuidados. Para aqueles que refizerem uma nova consulta, por favor entregar o atestado médico ao professor responsável.

### 1 目の疾病の疑い

結膜炎 Conjuntivite	アレルギー性結膜炎 Conjuntivite alérgica
麦粒腫（ものもらい）Terçol	さん粒腫 Calázio
内反症（さかまつげ）Cílios invertidos	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

<b>受診報告書</b>			
<b>1 目の疾病（有・無）</b>			
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（ ）			
<b>2 両眼視機能異常（有・無）</b>			
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		
<b>* 学校長 様</b>			
上記のように受診の結果を報告します。 保護者名			