

保護者様 Prezados senhores pais
 年 組 _____ さん

定期健康診断のお知らせ（視力）ポルトガル語 Aviso sobre os resultados do exame médico regular (Vista)

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.

視力異常の疑い

< 学校で検査した視力 >

	裸眼視力 sem óculos	矯正視力 com óculos
右	A・B・C・D	A・B・C・D
左	A・B・C・D	A・B・C・D

A : 1.0 以上 A (1.0 acima)

B : 0.9 ~ 0.7

C : 0.6 ~ 0.3

D : 0.2 以下 D (0.2 abaixo)

受診報告書

1 視力検査結果

	裸眼視力	矯正視力	結果
右			正視・近視・遠視・乱視・弱視 調節ケイレン・その他 ()
左			正視・近視・遠視・乱視・弱視 調節ケイレン・その他 ()

2 医師の指導

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1 治療 (要・否・経過観察) | 2 座席の考慮 (要・否) |
| 3 眼鏡 (要・不要・更新・経過観察) | 4 眼鏡装用 (常時・学習時) |
| 5 コンタクトレンズ装用 (要・否) | 6 その他 () |

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 _____