

心電図心音図検診のお知らせ

COMUNICADO SOBRE EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA E ULTRASONOGRAFIA

この検査は心臓病を早く発見し、お子さんの心臓を守るための検診です。

Este exame tem o objetivo de detectar doenças cardíacas em fase inicial e proteger o seu coração.

1 検査日時・対象者

Data de exame · Pessoa destinada

_____ 年生 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日
alunos de série: _____ mês: _____, dia: _____,

_____ 年生 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日
alunos de série: _____ mês: _____, dia: _____,

2 検査料 無料

Custo do exame: gratuito

血液検査(血中脂質・貧血)のお知らせ

COMUNICADO SOBRE EXAMES DE SANGUE (GORDURA / ANEMIA)

1 日時 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日

Data: _____ mês: _____, dia: _____,

2 対象者 _____ 年生

Pessoa destinada: alunos de série

希望者 _____
alunos que desejarem

3 検査料 無料

Custo do exame: gratuito

4 注意事項

Recomendações:

① 絶食について

Jejum

_____ 月 _____ 日の午後 9 時以降から検診が終わるまでは、水やお茶以外は取らないでください。
A partir das 21:00 hs. do mes: _____, dia _____, e até a realização do exame, não administre à criança alimentos além de água ou chá.

② 軽食の準備について

Preparação de refeição leve

検診終了後に軽食をとります。おにぎり 2 個程度でよいと思いますので、準備をしてください。
Após o exame, a criança deverá tomar uma refeição leve. Prepare alguma coisa simples, como 2 oniguiris, por exemplo.