

心 疾 患 管 理 カ ー ド

บัตรตรวจ รักษาโรคหัวใจ

氏 名 ชื่อ	
生年月日 ว, ด, ป, เกิด	S · H 年 月 日 生

学 校 名 ชื่อโรงเรียน น	立 小学校 ทะทะทะ ร, ร ประถม
学 校 名 ชื่อโรงเรียน น	立 中学校 ,, ร, ร มัธยม
学 校 名 ชื่อโรงเรียน น	立 高等学校 ,, ร , ร มัธยมปลาย
学 校 名 ชื่อโรงเรียน น	

児童生徒及び保護者の方に！

このカードは、学校保健法で定められている心臓検診の結果、検査成績に異常が認められた人に渡されるものです。極めて軽い異常でも校医の先生の指示に従って、面倒がらずに経過観察を受けるように心がけましょう。

診察を受ける時は、このカードを持参して医師に提出してください。また、このカードは検査成績の経過をみるために大変重要なものです。紛失したり、破ったりしないよう大切に取り扱いってください。

診察を受けたら記録する必要があるので必ず学校に提し

診察される主治医の先生に！

学校生活管理指導表（裏面）に基づいて該当する経過観察及び生活指導をよろしく願いいたします。定められた検診時期、もしくは指導区分の変更を必要とする時は、実施された検査成績と指導区分を、お手数でもこのカードにご記入いただき、お手持ちください。

แพ

และให้

คำปรึกษาการรักษา

เผื่อดูแลสังเกตการให้คำชี้แนะและอื่นๆ/ ด้วยความยินดี

ได้วางกฎตรวจค้นหาโรคจำแนกและแก้ไข/

ถึงเวลาต้องทำตามโครงการนโยบาย/

การตรวจให้รู้แน่นอนว่าเป็นโรคอะไร/ และได้แบ่งเป็นเขต

จนนั้น ความยุ่งยากที่ต้องเป็นภาระ /

ต้องรบกวนกรอกรายละเอียดลงในบัตรนี้

เรียนผู้ปกครอง/ โรงเรียนได้มีกฎวิธีดูแลรักษาพลานามัย บัตรตรวจโรคหัวใจนี้

ออกให้สำหรับคนที่เป็นโรคหัวใจแพทย์และครูจะดูแลความคืบหน้าของอาการเบา

หรือหนัก/ อาจจะยุ่งยากในการดูแล คนไข้ เวลาฟังผลตรวจกรุณานำบัตรนี้มายื่นกับแพทย์

ทุกครั้ง/ ความคืบหน้าผลการตรวจแย่งหรือดีขึ้นบัตรนี้เป็นสิ่งสำคัญ/ อย่าให้มีการสูญหาย

กรุณาเก็บไว้เป็นของมีค่า/ ถ้ามีการสูญหายเกิดขึ้น/ ทางโรงเรียนจะบันทึกไว้ทุกครั้ง

จนัน/ กรุณนำเอกสารนี้มาด้วย

財団法人 千葉県医療セン

ター ไซตันโฮยิน

ชิปะเคนอิเรียวเซ็น

เตอร์

心臟検診検討委員会

ชินไซเก็งชิงเก็งโคะอินไทย