

**Se o resultado do teste de urina for "positivo / julgamento pendente", traga este formulário e faça um teste secundário (teste de fezes) em uma instituição médica designada. Receba o recipiente coletor de fezes na instituição médica e envie-o posteriormente.**

**[Cuidado] Você pode fazer o teste gratuitamente até 31 de março, 7º ano de Reiwa.**

**Formulário de inscrição para o teste secundário de Helicobacter pylori do aluno da Sanshi Junior High School (teste de fezes)**

Inscriva-se para o teste secundário do Helicobacter pylori (teste de fezes). Rewa Ano Mês Dia

※Por favor, preencha apenas no quadro grosso.

本人の名前 Nome da pessoa		Nascimento	平成 年 月 日生
住所 Endereço		電話番号 Telefone para contato.	※Certifique-se de conectar ao seu número de celular, etc.
保護者の名前 Nome do tutor			

《医療機関各位 Para todas as instituições médicas》

- Recorte -o, entregue a parte inferior a um responsável e instrua-o a trazê-lo com você ao submeter um teste de fezes. Além disso, consulte seus pais e a pessoa sobre a data programada de envio do teste de fezes.

⇒ 検便提出予定日 Data agendada de envio do teste de fezes : R 年 ano 月 Mês 日 dia

- Para aqueles que não submeteram o exame de fezes, pediremos que faça uma recomendação por telefone duas vezes em cerca de dois meses, e se você não enviar, entre em contato com a seção responsável pelo seu município com uma fatura e este formulário. enviar.

(※Para quem mora fora da cidade de Yokkaichi e do distrito de Mie Sanchi, envie para a cidade de Yokkaichi.)

**【電話での勧奨状況 Status de recomendação por telefone】**

	勧奨日 Data recomendada	状況 Status
Primeira vez	R ano mês dia	
Segunda vez	R ano mês dia	

医療機関名 Nome da instituição médica

.....キリトリ.....recortar.....

三泗中学生ピロリ菌二次検査(便検査) Teste secundário para Helicobacter pylori (teste de fezes) para alunos do ensino fundamental (traga este formulário com o teste de fezes)

Envie o teste de fezes para a instituição médica até R 年 月 日までに、

Nome da instituição médica 医療機関名



本人の名前 Nome da pessoa		本人の 生年月日 data de nascimento	平成 年 月 日生
住所 endereço		電話番号 Telefone	※ Certifique-se de conectar ao seu número de celular, etc.
保護者の名前 Nome do Tutor			