

健康観察票（新型コロナウイルス感染対策用）

Tabela de Monitoramento da Saúde

(uso para medidas de prevenção da disseminação do COVID-19)

生年月日 Data de nascimento	ano 年	mês 月	dia 日	年齢 Idade	受付番号
ふりがな Furigana				男 M	
氏名 Nome				女 F	
				電話番号 TEL	
① 本日の体温は何℃ですか。 Qual é a sua temperatura corporal hoje?					
℃					
② 本日、強いだるさ、息苦しさ等の強い症状はありますか。 Hoje, apresenta sintomas fortes como fadiga forte, dificuldade para respirar, etc?					
はい sim いいえ não				メモ欄 ※スタッフ用 Anotações ※uso interno	
③ 本日、発熱や咳などの風邪症状はありますか。 Hoje, apresenta sintomas de gripe como febre, tosse, etc?					
はい sim いいえ não					
 その症状はいつからですか。 Desde quando está com estes sintomas?					
() 前から Desde dias atrás					
④ 濃厚接触者の経過観察期間に該当しますか。 Corresponde à pessoa que encontra-se no período de monitoramento por ter tido contato com pessoa infectada?					
はい sim いいえ não					
⑤ 「妊婦」または「基礎疾患がある」に該当しますか。 Corresponde a [gestante] ou [pessoa com doença crônica]?					
はい sim いいえ não					
⑥ 直近(2~3 日)に PCR 検査を受けましたか。 Realizou o teste PCR recentemente (nos últimos 2 ~ 3 dias)?					
はい sim いいえ não					

※基礎疾患がある・・・糖尿病・心不全・呼吸器疾患・透析を受けている・免疫抑制剤や抗がん剤をよいているなど

Pessoa com doença crônica ... Pessoas com diabetes, insuficiência cardíaca, doença no aparelho respiratório, pessoas que estejam fazendo uso de medicamentos imunossuppressores e anticancerígenos.