

79FH 758C Av87C · 健康診断書

記入は病院関係者のみ 必ずローマ字で記入して下さい

Nombre del/de la médico/a (sello) 医師名 (朱肉で押印)	
Nombre del hospital (sello) 病院名(病院印を押印)	
Dirección del hospital 病院住所	
Número de teléfono del hospital 病院電話番号	
Dirección de correo electrónico del hospital 病院メールアドレス	

A 日 del 月 de 年, certifico que / 以下の通り診断いたします:

Nombre · 名	Apellidos · 姓
Sexo · 性別	Fecha de nacimiento · 生年月日 (西暦年の順で)
Varón · 男性 Mujer · 女性	Día 日 Mes 月 Año 年
Domicilio actual · 現住所	

No padece de las siguientes alteraciones:

診断の結果、以下のような疾患は認められませんでした。

- Enfermedades que puedan tener repercusiones de salud pública graves de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI)
- 国際衛生規則 (ISR) に基づく公衆衛生上に深刻な影響を及ぼす恐れのある疾患。
- Drogadicción, alteraciones psíquicas importantes, estados manifiestos de enfermedad psicopática con agitación, "delirium", alucinaciones o psicosis de confusión que pongan en peligro el orden público o la seguridad pública
- 公共秩序あるいは社会の安全を害する薬物常習、重大な精神異常、猛烈な興奮状態を伴う精神疾患、譫妄、混乱による幻覚症及び精神疾患。