

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 médico (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)
<input type="checkbox"/> Varón · 男性 <input type="checkbox"/> 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。

- a) Enfermedades que puedan tener repercusiones de salud pública graves de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI)
- a) 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。
- b) Drogadicción, alteraciones psíquicas importantes, estados manifestados de enfermedad psicopática con agitación, "delirium", alucinaciones o psicosis de confusión que pongan en peligro el orden público o la seguridad pública
- b) 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。