

ATESTADO MÉDICO (ALTA MÉDICA)
出 校 許 可 証 明 書

Nome da Escola _____

_____Série Turma _____

Nome da Criança _____

Data de nascimento: _____/_____/_____
(ano) (mês) (dia)

1. NOME DA DOENÇA:

Grupo 1: Febre hemorrágica transmitido pelo vírus Ébola; Febre hemorrágica da Crimeia e do Congo; Varíola; Febre hemorrágica sul americano (dengue hemorrágica); Peste; Doença “Marburg”; Febre “Lassa”; Poliomielite aguda (paralisia infantil); Difteria; SARS (pneumonia asiática); Gripe aviária; Mers (doença respiratória do Oriente Médio).

Grupo 2: Influenza (exceto gripe aviária); Coqueluche; Sarampo; Caxumba; Rubéola; Catapora; Febre faringoconjuntival (febre da piscina); Tuberculose; Doença meningocócica; Coronavírus.

Grupo 3: Cólera; Disenteria bacteriana; Doenças causadas por coliformes; Febre tifoide; Paratifo; Ceratoconjuntivite epidêmica; Conjuntivite aguda
Outras doenças contagiosas ().

2. PERÍODO DE CONVALESCENÇA:

Data: _____/_____/_____
(ano) (mês) (dia) a Data _____/_____/_____
(ano) (mês) (dia)

Atesto que o aluno citado acima já está curado e pode frequentar a aula.

Data _____/_____/_____
(ano) (mês) (dia)

知立市立小中学校長 殿

出 校 許 可 証 明 書

学 校 名

第 学 年 組

児童・生徒氏名 ()

平成 年 月 日生

- 1 感染症名 第一種 エボラ出血熱、 クリミア・コンゴ出血熱、 痘そう
南米出血熱、 ペスト、 マールブルグ病、 ラッサ熱、
急性灰白髄炎、 ジフテリア、 重症急性呼吸器症候群
鳥インフルエンザ、 中東呼吸器症候群
- 第二種 インフルエンザ（鳥インフルエンザを除く）、 百日咳、
麻疹、 流行性耳下腺炎、 風しん、 水痘
咽頭結膜熱、 結核、 髄膜炎菌性髄膜炎
新型コロナウイルス感染症
- 第三種 コレラ、 細菌性赤痢、 腸管出血性大腸菌感染症
腸チフス、 パラチフス、 流行性角結膜炎
急性出血性結膜炎
その他の感染症 ()

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の者は、出校してもよいことを証明します。

年月日 令和 年 月 日

医 師 _____