（スペイン語）

平成 Heisei, Año: 年 Mes: 月 Día: 日

Srs. Padres de:

Grado: 年Clase: 組Nº: 番　　 　　　 　　　　　　　　　さん　保護者様

豊橋市立 Escuela Municipal de Toyohashi: 学校

Director: 校長

**Resultado del Examen de Orina**

**尿検査結果のお知らせ**

 El resultado del examen médico (1er examen de orina) es según está mencionado abajo.

 Será necesario realizar el 2do examen.

　 健康診断（尿一次検査）の結果、下記のとおりでしたのでお知らせいたします。

　 つきましては、二次検査を実施いたします。

* Resultado del 1er examen de orina 一次検査結果

|  |  |
| --- | --- |
| Proteinuria (proteína en la orina)蛋白 |  |
| Glucosuria (glucosa en la orina)糖 |  |
| Hematuria (sangre en la orina)潜血 |  |

○ Fecha del 2do examen de orina:

○ 二次検査実施日

Mes: 月 Día: 日 Día de la semana: ( )

sw21nyou03(2017)