

健康診査票（リセ・フランセ・ド・京都 入学用）Certificat médical

氏名 nom/prénom	生年月日 date de naissance 年 月 日	住所 adresse
既往歴 l'enfant, a-t-il été gravement malade ?	なし non あり oui ()	
診察 contrôle	栄養状態 état de la nourriture 良・中・不良 貧血 anémie 無・有 形態異常 condition du corp anormale 無・有 () 皮膚 peau 1. 異常なし 2. 異常有 () 口腔 cavité orale 1. 異常なし 2. 異常有 () 胸部聴診 stéthoscope poitrine 1. 異常なし 2. 異常有 心雑音 bruit cardiaque 無・有 腹部 abdomen 1. 異常なし 2. 異常有 神経学的所見 Vues neurologiques 1. 正常 2. 境界 3. 異常 その他の疾病 autres	
判定区分 remarque	・ 正常 normal ・ 他機関受療中 sous consultation par les autres medecins ・ 経過観察 voir la suite	
助言指導 conseil		
年 月 日	医療機関名 医師	印