（Relacionado com o artigo 17, parágrafo 1）

　　　　　　　　　　　　　 Nº

⑪

　　　ano mês dia

　 Diretor do *Hokenjo*

Comunicado do exame médico (Notificação)

O(A) senhor(a) teve contato com o paciente de tuberculose e há suspeita de que esteja infectado(a) com tuberculose.

Sendo assim,baseado no artigo 17, parágrafo 1 da Legislação para prevenção de doenças infectocontagiosas e tratamento de pacientes infectados ( abaixo chamado " Legislação"), notificamos que realize o exame com o médico até o prazo citado abaixo.

Porém em caso de não acatar esta notificação, de acordo com a determinação do artigo 17, parágrafo 2 da Legislação, poderá ser colocada em execução o exame médico compulsório.

Ítens

１　Motivo para executar o exame médico

　　　Há suspeita de infecção por tuberculose.

２　Prazo do exame médico

　Do dia da notificação até o dia(日) mês(月) ano（年）

３　Tipos de exame médico

　　　**□**Radiografia de tórax por exposição direta

**□**Teste de reação à tuberculina

**□**Teste QFT (Teste T-SPOT)

**□**Outros（　　　　　　　　）

４　Local do exame (instituição médica ou Centro de Saúde)

Nome

Endereço

Responsável: