

ポルトガル語

Solvente orgânico solvente orgânico especial

1. Por favor, preencha o questionário na moldura vermelha com antecedência antes da consulta.
2. Evite bebidas alcoólicas no dia anterior, pois isso afetará o teste.
3. Para quem usa os seguintes solventes

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. キシレン | 6. テトラクロロエチレン |
| 2. トルエン | 7. トリクロロエチレン |
| 3. スチレン | 8. N・N-ジメチルホルムアミド |
| 4. ノルマルヘキサン | 55. エチルベンゼン |
| 5. 1,1,1-トリクロロエタン | |


- (1) No dia do teste, faça um exame médico após o uso do solvente.
- (2) No dia do exame, abster-se de consumir frutas como ameixa e morango e refrigerantes que contenham suco 100%.
- (3) Se você estiver fazendo um exame ambulatorial de saúde em nossa associação, tome cuidado para não urinar antes da consulta, pois será feito um exame de urina.

- Por favor, não dobre, manche ou corte o boletim de consulta enquanto ele é processado por máquina.
Preencha a moldura vermelha com um lápis para que as linhas inclinadas ou os números não fiquem salientes.



中小企業共同安全衛生改善事業助成制度
名簿登載健康診断機関
労働者健康保持増進サービス機関

【個人情報の取り扱い】当協会は以下の目的で個人情報を利用いたします。
・健康診断の契約、事前準備、受付、実施、結果作成、確実な納品および事後処置。
・精度管理および公衆衛生向上のための学術的貢献。この目的で個人情報を利用する際は、個人を特定できない対策を講じます。
・受診いただく検査項目は、健康診断を依頼される団体等との契約・取り決めに基づき実施いたします。

 一般財団法人 石川県予防医学協会
ISO9001 認証取得・日本総合健康医学会優良総合健康施設
ISO27001 (情報セキュリティマネジメントシステム) 認証取得

〒920-0365 金沢市神野町東115番地
TEL(076) 249-7222 (代) FAX (076) 269-4663

赤枠内の問診をご記入ください ※ 申込時と溶剤番号が異なる場合は、受付でお申し出ください ※

有機溶剤

※混合物の場合は重量が5%を超えて含有する物

初めて有機溶剤作業に就いた年月
西暦 年 月
有機溶剤作業を休んだ期間
年 月 日

Table with columns for '現在' (Current) and '追加検査' (Additional Exam). Lists 54 types of organic solvents with checkboxes for exposure status.

特別有機溶剤

※対象物質の成分が1%を超えて含有する物

初めて特別有機溶剤作業に就いた年月
西暦 年 月
特別有機溶剤作業を休んだ期間
年 月 日

Table with columns for '現在' (Current) and '追加検査' (Additional Exam). Lists 17 types of special organic solvents with checkboxes for exposure status.

女性の方へ
生理中ですか
はい いいえ

Work environment questionnaire including 'tipo de trabalho' (type of work), 'gerenciamento' (management), and 'hábitos de consumo' (consumption habits).

Personal information form including '個人番号' (Personal Number), '団体番号' (Group Number), '氏名' (Name), '性別' (Gender), and '生年月日' (Date of Birth).

Health symptoms questionnaire: 'Você tem algum dos seguintes sintomas subjetivos d epois de começar a trabalhar?' (Do you have any of the following subjective symptoms after starting work?).

Urine and Blood Examination section: '尿検査' (Urine Exam) and '血液検査' (Blood Exam) with various test items and results.

Other symptoms and eye examination section: '他覚所見' (Other symptoms) and '眼底両眼' (Bilateral fundus).

Summary and secondary examination section: '総合判定' (Overall Judgment) and '二次検診項目' (Secondary Examination Items).