郵便はがき



Importante

Guia de Exame de Vírus da Hepatite Ano Adm. 2024

令和6年度(2024年)肝炎ウイルス検査検診票

Toyohashi Hokenjo Kenko Zoushin-Ka $\overline{7}441\text{-}8539$



Cód, do hospita

Toyohashi shi Nakano-cho Aza Nakahara 100 Banchi (Dentro do Hoippu)

TEL <0532>39-9136

FAX <0532>38-0770

Veja a tradução pelo código!!

Recorte com cuidado por aqui.

*Favor preencher a parte destacada para submeter-se ao exame.

Endereço						
Nome	Furigan	a (
Data de nasc.		()	Gênero		
Aviso nº.			Taxa do Exame		Grati	uito
	. celular el. fixo)	ı			_	
Questio 1	Tem outros hepatite (at	meios de submeter-se a cravés de seguro de saúc nas e serviços de saúde	le determi	nados po		Sim • Não
2	Já teve doença do fígado ou lhe foi dito que a função do fígado está ruim? $\mathbf{Sim} \cdot $					
3	Já sofreu grandes ferimentos ou intervenção externa (grande cirurgia ou outros), ou (exclusivo para mulheres) já teve grande hemorragia durante a gravidez ou parto? [Pergunta para quem respondeu Sim, no item 3.]					
		a para quem respondeu se regularmente a exam			ica?	Sim • Não

Você está ciente da finalidade, etc. sobre o exame de vírus de hepatite e deseja fazer o exame?					Sim • Não	
Nome						
Data do exame					Junto com o Tokutei Kenshin	Junto•Separado

4 Já fez alguma vez o teste de hepatite tipo B e/ou C?

 ${f 5}$ Está se tratando ou já se tratou antes de hepatite tipo B

Hospital

Aviso sobre o Exame do Vírus da Hepatite

- ① Pessoas com 40 anos de idade.
- ③ Pessoas a partir dos 41 anos, que no exame especial de saú de deste ano apresentaram anormalidades nas funções do fí gado.

XA idade de referência é a do dia 31/MAR/2025.

%A idade de reierencia e a do dia 51/MAN/2025.							
Período do exame	7/MAI/2024 a 31/JAN/2025 **Para as pessoas enquadradas no item ③, será até o final de FEV/2025,						
Local do exame	Instituições médicas que realizam os Exames de Vírus da Hepatite ** Veja sobre as instituições mé dicas pela home page do município de Toyohashi.						
Taxa do exame	Gratuito						
Conteúdo do exame	Exame de sangue Exame de vírus de hepatite B (antígeno HBs) Exame de vírus de hepatite C (anticorpo HCV) (Conforme o resultado do exame, será realizado, o exame de HCV testes de ácido nucleico.)						
Resultado do exame	Será explicado pelo médico da instituição onde realizar o exame.						
Outros	 ◆Aqueles que forem fazer somente o Exame de Vírus da Hepatite,não necessitam fazer jejum. ◆As informações pessoais contidas neste exame não serão utilizadas para outros fins que não sejam deste programa de saúde. 						

Recomendação

Sim · Não

Sim • Não

Para pessoas seguradas no Kokumin Kenkou Hoken/Seguro Nacional de Saúde do Município de Toyohashi ou *Koki Koureisha Iryou Seido*/Sistema de

Recomendamos fazer este exame junto com o *Tokutei Kenkou Shinsa* das instituições médicas do município de Toyohashi.

E atenção, este exame não é realizado nos Exames de Grupos.