

Preencher em letra de forma

ローマ字での記入をお願いします。

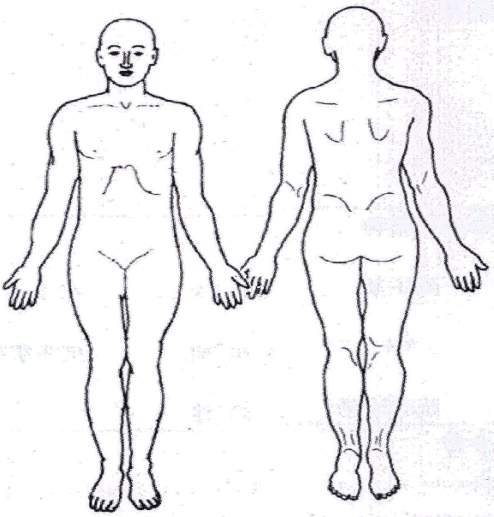
É uma emergência, informe o estado do paciente para contactar o hospital

救急隊です病院へ連絡するので患者さんのことをおしえてください。

<b>Nome</b> 名前	<b>Data de nascimento</b> 生年月日	<b>Endereço</b> (歳)

Por favor marque que parte do corpo há anormalidade あなたの住所を教えてください

Parte do corpo 身体で異常があるところをマークして下さい

Assinale 部位	Assinale	Sintomas どのような症状ですか	Assinale
		<b>Dor contínua</b> 持続痛	
		<b>Está latejando</b> ズキズキする痛み	
		<b>Aperto (coração ou peito)</b> しめつけられるような	
		<b>Fratura</b> 骨がおれた	
		<b>Convulsão</b> けいれんしていた	
		<b>Falta de ar</b> 息苦しい	
		<b>Palpitação</b> 動悸がする	
		<b>Náusea</b> 吐き気がする	
		<b>Asma</b> 喘息	
		<b>Gestação</b> 妊娠中	
		<b>Diarréia</b> 下痢をしている	
		<b>Vertigem</b> めまい	
		<b>Febre</b> 発熱	
	<b>Queimadura</b> 火傷		

Tem algum tipo de alergia? アレルギーはありますか? **Sim** はい ・ **Não** いいえ

Quando apareceram os sintomas? 何時頃から症状がでたか ( : )

Horário da última refeição 最後の ( : )

<b>Se tiver alguma doença crônica, escreva o nome</b>	<b>Nome do hospital caso esteja em tratamento</b>
持病があれば病名を記入	病院名

Asinale abaixo se tiver algumas dessas doenças 下記に持病があればマークして下さい

**Doença cardíaca** 心疾患 **Doença hepática** 肝臓疾患

**Doença cerebral** 脳疾患 今飲んでいる薬があるなら持ってきて下さい

**Pressão Alta** 高血圧

**Diabete** 糖尿病

**Se estiver tomando medicamento, traga por favor**