

Formulário de Monitoramento da Covid-19^{*1} e Influenza^{*2}

Deve-se medir a temperatura duas vezes ao dia, uma de manhã e outra de tarde, e registrá-lo na tabela abaixo. Faça então o gráfico de linhas para acompanhar o progresso da febre. Após passado o período de suspensão, o responsável deve preencher o nome, e entregar este gráfico à escola de ensino fundamental/infantil.

[Norma do PERÍODO DE SUSPENSÃO da presença na escola] * Contar como dia ZERO, o dia que iniciou o sintoma, o dia de sintoma leve, e o dia que abaixou a febre sem uso de medicação.

●**COVID-19: 5 DIAS COMPLETOS** CONTADOS A PARTIR DO DIA SEGUINTE AO APARECIMENTO DOS PRIMEIROS SINTOMAS, SOB A CONDIÇÃO DE TER PASSADO 1 DIA COMPLETO (24 horas) COM **SINTOMA LEVE** * NESSE PERÍODO.

* O **SINTOMA LEVE** significa estar sem febre, sem uso de antitérmico, e com recuperação progressiva nos sintomas respiratórios.

^{*1} Somente se o patógeno for um coronavírus do gênero Beta Coronavírus. (Limitado àqueles recentemente relatados pela República Popular da China à Organização Mundial da Saúde em janeiro de 2020 como tendo a capacidade de serem transmitidos a humanos)

●**INFLUENZA: 5 DIAS COMPLETOS** CONTADOS A PARTIR DO DIA SEGUINTE AO APARECIMENTO DOS PRIMEIROS SINTOMAS, E NESSE PERÍODO TER PASSADO 2 DIAS COMPLETOS SEM FEBRE (3 dias para criança ensino infantil).

* Pode-se frequentar a escola caso o médico da escola (ensino infantil) ou algum outro médico confirmar "não haver risco de infecção".

* Sem febre refere-se a estar com a temperatura do corpo de 37,4°C ou abaixo.

* Excluído as novas cepas de influenza, influenza aviária, etc.

磐田市立 lwata-shi _____ 小 shogakko ▪ 中 chugakko 学校 _____ 年 série _____ 番 sala 氏名 nome : _____

磐田市立 lwata-shi _____ 園 ensino infantil _____ 歳 現 idade 氏名 nome : _____

症状が出た日 Data do início dos sintomas : 令和 _____ 年 ano _____ 月 mês _____ 日 dia

* Se testado positivo com o "teste rápido de antígeno (kogen kensa)", este dia de teste é a "data do início dos sintomas".

* Caso utilize um "teste rápido de antígeno", utilize "diagnóstico in vitro (体外診断用医薬品)" ou "medicamentos da classe 1 (第1類医薬品)".

診断を受けた日 data que recebeu o diagnóstico : 令和 _____ 年 ano _____ 月 mês _____ 日 dia 診断名 diagnóstico: _____

発症日 Dia de início sintoma	1 日目 1º dia		2 日目 2º dia		3 日目 3º dia		4 日目 4º dia		5 日目 5º dia		6 日目 6º dia		7 日目 7º dia		8 日目 8º dia	
	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
月日 mês/dia	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温°C Temperatura	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
40°C																
39°C																
38°C																
37.5°C																
37°C																
36°C																

A presença está suspensa na escola até este dia.

学校長様 Ao Diretor da Escola / 園長様 Ao Diretor do ensino infantil:

Como mostrado acima, solicito o cancelamento da suspensão de presença na escola.

上記の通り経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いします。

令和 _____ 年 ano _____ 月 mês _____ 日 dia 保護者氏名 Nome do responsável: _____

