Dia 　 Mês 　 Ano

　Caro guardião,

Diretor escolar

**Notificação de rastreio detalhado da tuberculose**

No exame de saúde anual deste ano, fizemos um exame médico por um médico da escola com referência ao formulário de questionário que você preencheu e enviou em casa. Seu filho tinha um item correspondente na verificação detalhada da TB. Por isso, o Comitê de Controle da Tuberculose Escolar do Centro de Saúde de ○○ examinou o caso por um especialista em tuberculose e determinou que era necessário um raio-x no tórax.

　Por conseguinte, uma vez que se trata de um exame médico importante para a gestão da saúde da criança, por favor traga consigo a folha separada [Cartão de Detecção da Tuberculose (Quatro cópias)] e o seu cartão de seguro de saúde e visite a instituição médica colaborante para um exame detalhado da tuberculose no verso.

Se você visitar a instituição médica colaborante listada no verso, a taxa será gratuita.

data de expiração do formulário de consulta médica

…**Dia 　 Mês 　 Ano até**