

USAR APONTANDO
COM O DEDO

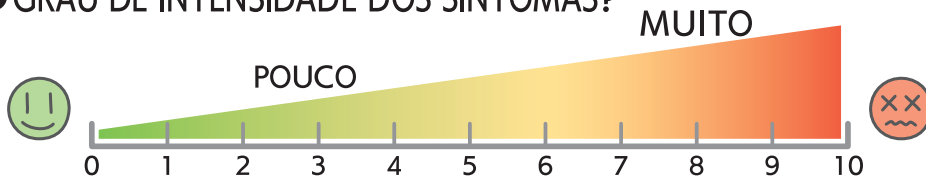
PRANCHA DE COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA DA CIDADE DE TOYOTA

ELABORAÇÃO - MARÇO DO 5º ANO DA ERA REIWA
(USO HOSPITALAR-FARMÁCIA)

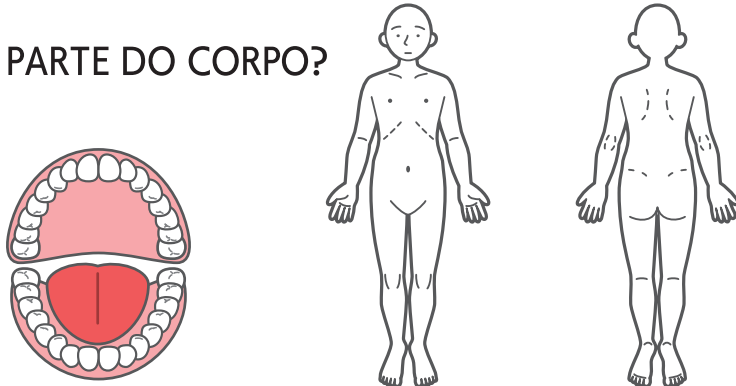
● O QUE ACONTECEU?



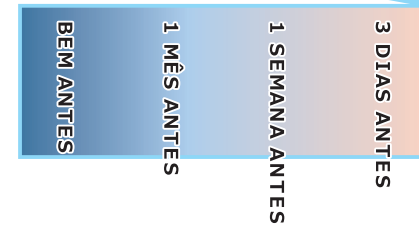
● GRAU DE INTENSIDADE DOS SINTOMAS?



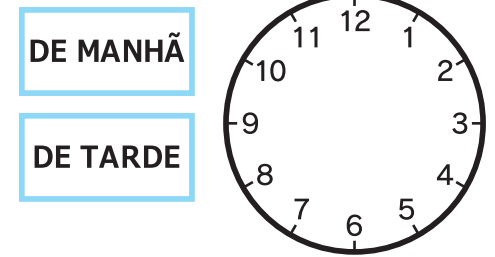
● QUE PARTE DO CORPO?



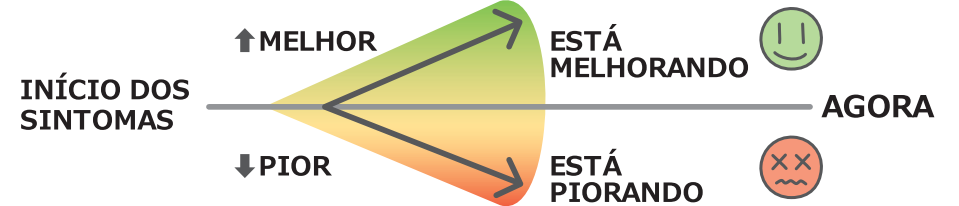
● QUANDO COMEÇARAM OS SINTOMAS ?



A QUE HORAS APROXIMADAMENTE?



● COMO ESTÁ SE SENTINDO AGORA?



● SE ENQUADRA EM ALGUM CASO?

(PERGUNTAS SOBRE DOENÇA PREEXISTENTE, ETC.)



USAR APONTANDO
COM O DEDO

PRANCHA DE COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA DA CIDADE DE TOYOTA

ELABORAÇÃO - MARÇO DO 5º ANO DA ERA REIWA
(USO HOSPITALAR-FARMÁCIA)

● QUER QUE
ESCREVA?



● NECESSITA DE LINGUAGEM DE SINAIS?
(SERVIÇO DE RETRANSMISSÃO TELEFÔNICA )



● QUAL O IDIOMA QUE COMPREENDE MELHOR?

にほんご
日本語

Português
ポルトガル語

Tiếng Việt
ベトナム語

中文(簡体字)
中国語

English
英語

Tagalog
タガログ語

● TEM EM MÃOS ALGUM DESSES ITENS?



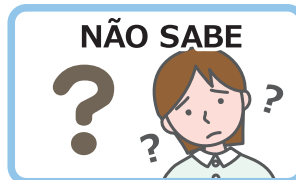
● CONTATO?

(TELEFONE  - FAX  - MAIL )

● EM QUAL HOSPITAL COSTUMA IR?  ● ESTÁ TOMANDO ALGUM REMÉDIO? 

● FOI EM ALGUM OUTRO HOSPITAL? ● PRECISA DE ATESTADO MÉDICO? 

● TEM CARTA DE RECOMENDAÇÃO? ● PRECISA DE RECIBO DE CONSULTA MÉDICA? 



わ	ら	や	ま	は	な	た	さ	か	あ
	り		み	ひ	に	ち	し	き	い
を	る	ゆ	む	ふ	ぬ	つ	す	く	う
			め	へ	ね	て	せ	け	え
ん	ろ	よ	も	ほ	の	と	そ	こ	お
よ	ゆ	や	?	°	ゝ	っ	ー		
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y	Z	@	#	_	.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
ねん	がつ	にち	じ	ぶん		かい			
年	月	日	時	分		回			



● ORIENTAR COMO TOMAR O REMÉDIO

● QUANTIDADE A TOMAR < _ VEZ (ES) AO DIA >

● QUANDO TOMAR O REMÉDIO

MANHÃ TARDE NOITE ANTES DE DORMIR

QUANDO ESTIVER COM FALTA DE AR

● ANTES DAS REFEIÇÕES DEPOIS DAS REFEIÇÕES

