（日本語－ポルトガル語訳版）

H　 　ano 　　mês 　 　dia

Aos Senhores Responsáveis

Diretoria da Escola Primária Rojou

**RESULTADO DO EXAME DE OFTALMOLOGIA**

Abaixo informamos o diagnóstico do exame oftalmológico.

Solicitamos que procurem um oftalmologista o mais rápido possível para fazer

o devido tratamento.

Após a conclusão do tratamento deverá solicitar o carimbo do médico nesta

ficha e entrega-lo na escola.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 Conjuntivite | ２Dermatite de Contágio  ao redor do olho | ３Crescimento irregular  dos cílios |
| 4 Terçol | ５Calázio | ６Suspeita de estrabismo |
| 7 Outros ( 　　　　　　　 　　　　　　　） | | |

**RESULTADO DA CONSULTA**

　　 　　Série　　Turma Nome

Nome da doença)

　[ Tratamento ]

1. Ficará em observação.
2. Iniciou o tratamento.
3. Concluiu o tratamento.
4. Em tratamento.
5. Outros ( )

　H. Ano Mês Dia Médico Resp.　　　　　　　　　　　　㊞