Cuidados a serem tomados

（日本語－ポルトガル語訳版） 　　Heisei　 　ano 　mês 　 dia

Aos Senhores Responsáveis

Diretoria da Escola Primária Rojou

RESULTADO DO EXAME DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Após o exame, foi diagnósticado a suspeita da doença abaixo assinalada. Solicitamos que pro-

curem um especialista o mais breve possível para receber a devida orientação e tratamento.

Ao concluir o tratamento, solicite o carimbo do médico nesta ficha e entregue para a escola.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- Excesso de cera | ２- Otite Crônica | ３- Otite Média exsudativa |
| 4-Suspeita de surdez | ５-Rinite Crônica | ６- Rinite Alérgica |
| 7-Sinusite | ８-Desvio do septo nasal | ９- Adenóide |
| 10-hipertrofia das amidalas | 11- Amidalite | 12- Anormalidade na voz |
| 13- Outros ( ) | | |

**ATESTADO MÉDICO**

　　　　　　　 　　Série　　　Turma　Nome

Nome da doença

[TRATAMENTO]

1 Ficará em observação

2　Iniciou o tratamento

3 Terminou o tratamento

4 Faz tratamento a algum tempo)

5 Outros（ 　　　　　）

H　　ano 　mês　 　dia Médico Resp.　　　　　　　　　　　　○印