（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 procurem 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（　　）

Cuidados a serem tomados

H　　ano　　mês　　dia　　Médico Resp.　　○印