

令和6年5月10日

Oizumi Chouritsu Nishi Chuu Gakkou  
Diretor Tachibana Noriyuki

Aos senhores pais e/ou responsáveis

No dia 30 (qui) de maio os alunos passarão pelo exame otorrinolaringológico. Para isto pedimos aos senhores pais que respondam às perguntas abaixo e entreguem para o professor responsável pela classe **até o dia 17 (sex) de maio**.

## 耳鼻科調査票 QUESTIONÁRIO OTORRINOLARINGOLÓGICO

2 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏 名 _____
-------------------------------------

Marque o número com um círculo.

1. Não possui nenhuma anormalidade

2. Possui problema

Por favor, assinale abaixo qual o tipo de problema que possui.

Marque com um círculo 該当項目に○つける	PROBLEMA CONSTATADO
	1 Às vezes sai líquido do ouvido 耳だれが時々出る
	2 Teve otite média quando pequeno 小さい頃中耳炎を繰り返したことがある
	3 Não ouve direito, necessita que as pessoas repitam várias vezes いつも聞こえが悪く、聞き返が多い
	4 Não está gripado, porém apresenta nariz congestionado ou coriza por mais de um mês かぜをひいていないのに、鼻水や鼻づまりが1～2ヶ月以上続く
	5 Possui alergia à polen de flor (Kafunsho)? 花粉症と診断されている
	6 Está com a voz rouca por mais de um mês 声のかれが数ヶ月も続いている
	7 Sai sangue do nariz com frequência e demora para parar よく鼻血が出て止まらないことがある
	8 Respira pela boca durante o dia e quando está dormindo parece parar a respiração 日中の口呼吸が目立ち、睡眠時に呼吸が止まるような発作がある