



Realizado no (dia de de)

Traga no dia do exame de desenvolvimento !

QUESTIONÁRIOS OFTAMOLÓGICOS

Endereço : Otsushi

Nome(Furigana): ()

Data de nascimento:

Duração de gravidez: semanas e dias • Peso de nascimento g

Caso esteja preocupado com algum sintoma, leia o questionário abaixo e assinale a opção correspondente.

- 1 ☐ Os movimentos do olhos são anormais.
- 2 ☐ Percebe o estrabismo.
- 3 ☐ Se sente incomodado pela luz.
- 4 ☐ Inclina a cabeça ou virando o rosto para vê os objetos..
- 5 ☐ Aproxima-se demasiadamente para enxergar os objetos.
- 6 ☐ As vezes vê os objetos só com um olho.
- 7 ☐ Percebe que as pupilas dos olhos estão esbranqueados.
- 8 ☐ Os tamanos dos pupilas são diferentes.
- 9 ☐ Os olhos estão tremendos.
- 10 ☐ As pálpebras estão inclinados.
- 11 ☐ Há alguém na família quem tem ambliopía, estrabismo ou doença oftamológica desde o nascimento.
- 12 ☐ Atualmente está em tratamento ou na fase de observção na oftamologia.
- 13 ☐ Outros ()

Estes sintomas nos questionários são sinais das doenças que precisam de tratamento medico.

Escreva qualquer dúvida ou preocupação no no.13.