

EDUQUE VISION Y OIDO LA INVESTIGACION LA INVESTIGACIÓN

To con el que investigación completa por favor lo Siguiente:

La fecha: _____ **El grado:** _____ **El Maestro:** _____

El Departamento de la Salud del Condado de Berrien investigará vison y/o oyendo en la escuela de su niño en.
Ayuda _____

El nombre del estudiante _____ la fecha del Nacimiento _____

Has su niño jamás tuvo un examen de ojo por un Optometrista/Ophthalmologist? _____

El nombre del doctor: _____

¿Lleva su niño gafas? ¿La fecha de último examen? ¿Lleva su niño gafas? _____

¿Contactos? _____ ¿ La condición de gafas: Nuevas Buena Rotas Perdidas

Está a su niño actualmente bajo cuidado para unainfección/pérdida auditiva de oreja? _____

¿Quién es médico de la oreja de su niño? _____

El nombre del cría/guardián: _____ El teléfono # _____

La dirección de envoi: _____

Gracias por completar esta forma. Si tiene cualquier preocupación acerca de su niño que tiene su audición o la visión investigó por favor llamada (269)926-7121 ext. 5293 Melisa, 5693 Danielle o ext. 6525 Amber.

EDUQUE VISION Y OIDO LA INVESTIGACION LA INVESTIGACIÓN

To con el que investigación completa por favor lo Siguiente:

La fecha: _____ **El grado:** _____ **El Maestro:** _____

El Departamento de la Salud del Condado de Berrien investigará vison y/o oyendo en la escuela de su niño en.
Ayuda _____

El nombre del estudiante _____ la fecha del Nacimiento _____

Has su niño jamás tuvo un examen de ojo por un Optometrista/Ophthalmologist? _____

El nombre del doctor: _____

¿Lleva su niño gafas? ¿La fecha de último examen? ¿Lleva su niño gafas? _____

¿Contactos? _____ ¿ La condición de gafas: Nuevas Buena Rotas Perdidas

Está a su niño actualmente bajo cuidado para unainfección/pérdida auditiva de oreja? _____

¿Quién es médico de la oreja de su niño? _____

El nombre del cría/guardián: _____ El teléfono # _____

La dirección de envoi: _____

Gracias por completar esta forma. Si tiene cualquier preocupación acerca de su niño que tiene su audición o la visión investigó por favor llamada (269)926-7121 ext. 5293 Melisa, 5693 Danielle o ext. 6525 Amber.