

Pangalan ng anak		Lalaki Babae	Petsa ng kapanganakan Araw      Buwan      Taon		
Pangalan ng Pinuno ng tahanan o householder		Telepono	—	—	—
Tirahan					
Petsa ng pagganap ng eksaminasyon	Araw      Buwan      Taon (Kasalukuyang edad, taon buwan noong araw ng pagganap ng eksaminasyon)				

**<Tanong>**

Bilugan kung may bahaging angkop tungkol sa anak.

- |   |   |
|---|---|
| 1. Kasalukuyang bang nagpapagamot ng exudative otitis media?      | Hindi • Oo                              |
| 2. Ilang beses ba nagkaroon ng otitis media?                      | Wala • Meron (      beses)              |
| 3. Kadalasan bang nakabukas ang bibig kapag humihinga?            | Hindi • Oo                              |
| 4. Palagi bang humihilik?   | Hindi • Oo                              |
| 5. Palagi bang sinisipon o bumabara ang ilong?                    | Hindi • Oo                              |
| 6. Nag-aalala ba na ma-huli mag bigkas ng salita?                 | Hindi • Oo                              |
| 7. Nakakausap ba ang bata o nakakapagsalita ba ng tatlong salita? | Nakakapagsalita • Hindi nakakapagsalita |
| 8. Naisip na masama ang pandinig ng tainga?                       | Wala • Oo                               |

**<Resulta ng eksaminasyon ng pandinig>**

- 1 Tesk-up ng pandinig sa pamamagitan pag-hudhod o pagkaskas ng daliri.

Sa loob ng □, kung naririnig lagyan ng ○, kung hindi naririnig lagyan ng × at kung hindi alam lagyan ng △.

- 2 Tsek-up ng pandinig sa pamamagitan ng pagbulong ng mahinhin.

Sa loob ng □ na nasa ibaba, lagyan ng ○ kung tama ang itinurong larawan, kung walang itinuro o mali ang itinurong larawan

lagyan ng ×. At kung hindi maayos ang pag ganap ng tesk-up, wag ito sulatan.

Kanang tainga	Kaliwang tainga

**【Una】**

TSUMIKI	JŪSU	KIRIN	UMA	OFURO	BŌRU

**【Pangalawa】**

TSUMIKI	JŪSU	KIRIN	UMA	OFURO	BŌRU

Ngayon, Ayon sa tsek-up ng pandinig ng anak isulat lamang kung may mga tanong tungkol dito o kung may napansin na punto.