＜検診票翻訳文＞

※Favor apresentar sem falta, o envelope com todo o conteúdo.

Ano Administrativo 2024 - Município de Toyohashi
Questionário do Exame Oftalmológico
令和6年度(2024年)　豊橋市　眼科検診票

1	Está fazendo tratamento de alguma doença?	Não ☐	Sim ☐	☐ Pressão alta ☐ Doença no fígado ☐ Dislipidemia ☐ Alergia ☐ Tuberculose ☐ Outros（	☐ Diabetes ☐ Doença cardiaca ☐ Doença renal ☐ Colagenose	Sente alguns dos sintomas?	Não ☐	Sim ☐	☐ Uma das vistas fica embaçada e mesmo com óculos não enxergo como antes.
2	Já teve alguma doença da visão antes?	Não ☐	Sim ☐	☐ catarata ☐ glaucoma ☐ Degeneração macular ☐ Outros（　　）					☐ O luz ofusca extremamente a vista e enxergo algo como um arco-íris ao redor dos focos de luz ou de claridade
									☐ Ultimamente, sinto que o campo de visão estreitou e comecei a me tropeçar nas coisas ao redor.
									☐ Enxergo algo como ciscos ou mosquitos.
									☐ Comecei a enxergar as coisas torcidas e o foco da visão escurecida.
									☐ Fui diagnosticado como diabético, mas não tenho ido ao oftalmologista há mais de um ano.