

**LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
Office of the Chief Medical Director**

**REPORT OF EAR, NOSE, AND THROAT OBSERVATION**

\_\_\_\_\_  
School

Student Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Dear Parent or Guardian:

On observation, your child appears to have need for an ear, nose and throat examination. We urge you to give this your prompt attention. If you desire additional information, or if you are unable to arrange such care, assistance may be obtained by consulting the school nurse.

\_\_\_\_\_  
School Nurse

\_\_\_\_\_  
Principal

The school nurse is at school on \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telephone

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ANGELES  
Oficina del Director Médico General**

**NOTICIA DE EXAMEN DE OÍDO, NARIZ y GARGANTA**

\_\_\_\_\_  
Escuela

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Estimado Padre o Guardián:

Observación de su hijo(a) indica que necesita una examinación de oído, nariz y garganta. Se le urge su atención inmediata a este caso. Si desea más información, o si no le es posible hacer arreglos para esto, puede recibir asistencia consultando el enfermero(a) escolar.

\_\_\_\_\_  
Enfermero(a) Escolar

\_\_\_\_\_  
Director(a)

El enfermero(a) escolar estará en la escuela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono