

<p style="text-align: center;">Cuestionario</p> <p style="text-align: center;">(Este es un cuestionario que comprende el año escolar) (Está dirigido a padres y profesores)</p>	Nunca	Pocas veces	A veces	A menudo	Siempre
1. ¿Padece su hijo catarros frecuentes?					
2. ¿Tiene fiebre más de 2 veces durante el curso escolar?					
3. ¿Toma antibióticos?					
4. ¿Los catarros le obligan a perder cole?					
5. ¿Su hijo duerme con la boca abierta?					
6. ¿Está operado de anginas o vegetaciones?					
7. ¿Padece su hijo problemas digestivos?					
8. ¿Tiene dolor de barriga?					
9. ¿Tiene estreñimiento o diarrea?					
10. ¿En ocasiones le duele la cabeza?					
11. ¿Tiene algún problema de piel?					

Si su hijo tiene 3 ó 4 de estos síntomas a menudo, podemos estar ante un síndrome de Respiración Bucal.

Déjanos tu email o tu número de teléfono y nos pondremos en contacto contigo lo antes posible, para hacer un "Diagnóstico gratuito del **Síndrome de Respiración Bucal** de tu hijo".

.....

.....

.....