



Special Olympics

Healthy Athletes
Healthy Hearing

Sveikos Klausos Programa Tarptautinė Specialioji Olimpiada

Tolimesnės rekomendacijos po tyrimo

Atleto vardas (spausdinti)

Specialioji Olimpiada (spausdinti)

Data

Atleto adresas (spausdinti)

Atleto Tel. Nr.

- Jums buvo atliktas klausos tyrimas Dešinė Kairė
- Jums buvo atliktas vidinės ausies tyrimas Dešinė Kairė
- Paslaugos, suteiktos Specialiojoje Olimpiadoje:
- Ausies kanalo apžiūra Klausos tyrimas Vidinės ausies tyrimas
 - Apsaugos nuo triukšmo brošiūra Klausos netekimo brošiūra
 - Kita _____
- Rekomenduojama
- apsilankyti pas ausų gydytoją dėl ausies vaško pašalinimo Dešinė Kairė
 - apsilankyti pas ausų gydytoją dėl galimų vidinės ausies sutrikimų Dešinė Kairė
 - apsilankyti pas ausų gydytoją dėl klausos įvertinimo

Komentarai _____

_____ (parašas) _____ (spausdinti)

Audiologas / Gydytojas (terapeutas) arba HH Klinikos direktorius

LIETUVIŠKAI / LITHUANIAN