



Special Olympics

Healthy Athletes
Healthy Hearing

Healthy Hearing Program Special Olympics International

Recomandari Screening Follow-up

_____	_____	_____
Nume atlet (majuscule)	Special Olympics Eveniment	Data
_____		_____
Adresa (majuscule)		Numarul de telefon al atletului

Nu ati trecut de testul de screening auditiv dreapta stanga

Nu ati trecut de testul de screening pentru urechea medie dreapta stanga

Serviciile primite la acest eveniment Special Olympics includ:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Insectie canal auditiv | <input checked="" type="checkbox"/> Screening auditiv | <input checked="" type="checkbox"/> Screening urechea medie |
| <input type="checkbox"/> Brosura protectie impotriva zgomotului | <input type="checkbox"/> Brosura pierderea auzului | |
| <input type="checkbox"/> Diverse _____ | | |

Recomandari

- | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Contactati medical pentru indepartare dop ceara | <input type="checkbox"/> dreapta | <input type="checkbox"/> stanga |
| <input type="checkbox"/> Contactati medical pentru afectiune urechea medie | <input type="checkbox"/> dreapta | <input type="checkbox"/> stanga |
| <input checked="" type="checkbox"/> Contactati medical pentru evaluarea auzului | | |

Comentarii _____

Semnatura

Nume(majuscule)

Audiologist / Medic sau Director medical

ROMANIAN