Sağlıklı İşitme Programı
Uluslararası Özel Olimpiyatlar

Tarama Değerlendirilmesi : Bulgular

_____ _____ _____
Sporcunun adı | Özel Olimpiyatlar Çalışması | Tarih

_____ _____
Sporcunun Adresi | Telefon numarası

☑ İşitme tarama testinden geçemediniz ☐ Sağ ☐ Sol

☐ Orta kulak taramasından geçemediniz ☐ Sağ ☐ Sol

☑ Özel Olimpiyatlar süresince size verilen hizmetler:
- ☑ Kulak kanalı kontrolü ☑ İşitme tarama testi ☑ Orta kulak taraması
- ☐ Gürültüden korunma broşürü ☐ İşitme kaybı broşürü
- ☐ Diğer _____

☑ Bulgular:
- ☐ Kulak kanalındaki kiri aldırmak için doktora müracaat ediniz. ☐ Sağ ☐ Sol
- ☐ Olsı orta kulak problemi için doktora müracaat ediniz. ☐ Sağ ☐ Sol
- ☑ İşitmenizin değerlendirilmesi için doktora müracaat ediniz.

☐ Kanı ve tavsiyeler: _____

_____

_____

_____ _____ (imza)
☐ Odyolog / Doktor veya ☐ HH Klinik Müdürü

TÜRKÇE / TURKISH