

HEALTHY HEARING PROGRAM SPECIAL OLYMPICS INTERNATIONAL

Seulonnan yhteenveto

Urheilijan nimi _____

Special Olympics Tapahtuma _____

Päiväys _____

- Onittelut!** Pääsit läpi molempien korvien kuuloseulonnasta
- Tässä Special Olympics tapahtumassa sait käyttöösi seuraavat palvelut:
- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Korvakäytävän tarkastus | <input checked="" type="checkbox"/> Kuuloseulonta | <input type="checkbox"/> Keskiporvaseulonta |
| <input type="checkbox"/> Esite: melusuojaus | <input type="checkbox"/> Muuta _____ | |

- Sinun tulee:
- | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> käydä lääkäriä korvavahan poistossa | <input type="checkbox"/> Oikea | <input type="checkbox"/> Vasen |
| <input type="checkbox"/> käydä lääkäriä tarkistuttamassa mahdolliset keskikorvaongelmat | <input type="checkbox"/> Oikea | <input type="checkbox"/> Vasen |



Special Olympics

Healthy Athletes

Healthy Hearing

SUOMI / FINNISH