

PROGRAM PENDENGARAN SIHAT 'SPECIAL OLYMPICS INTERNATIONAL'

RINGKASAN KEPUTUSAN PENYARINGAN

Nama Ahli Sukan (tulisan jelas) _____

Acara 'Special Olympics' (tulisan jelas) _____

Tarikh _____

- **TERIMA KASIH** kerana menghadiri penyaringan Pendengaran Sihat.

Anda dinasihatkan untuk mengambil tindakan selanjutnya sebab anda **TIDAK LULUS** penyaringan pendengaran.

- **Anda perlu:**

- | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> jumpa doktor untuk mengeluarkan tahi telinga | <input type="checkbox"/> Kanan | <input type="checkbox"/> Kiri |
| <input type="checkbox"/> jumpa doktor sebab berkemungkinan masalah telinga tengah | <input type="checkbox"/> Kanan | <input type="checkbox"/> Kiri |
| <input type="checkbox"/> jumpa audiologis / pakar ENT untuk pemeriksaan pendengaran | <input type="checkbox"/> Kanan | <input type="checkbox"/> Kiri |

- **Adalah penting juga untuk:**

- pemeriksaan telinga anda oleh doktor untuk tahi telinga 1 / 2* kali setahun
- pemeriksaan pendengaran oleh audiologis / pakar ENT setiap 1 / 3 / 5* tahun

- **Perkhidmatan yang diberikan dalam acara 'Special Olympics' ini:**

- Pemeriksaan salur pendengaran
- Penyaringan pendengaran
- Penyaringan telinga tengah
- Ujian pendengaran 'Hearing Threshold'
- Pembaikan/Penyelenggaraan alat pendengaran
- Acuan telinga untuk alat pendengaran
- Alat pendengaran
- Baucer alat pendengaran
- Penyumbat telinga (untuk berenang)
- Penyumbat telinga (untuk bunyi bising)
- Lain-lain:

Special Olympics
Healthy Hearing



MELAYU / MALAY