

ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЯ СЛУХА SPECIAL OLYMPICS INTERNATIONAL

ИТОГОВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ

Имя спортсмена
(Печатными буквами)

Имя действия СО
(Печатными буквами)

Дата

- **Поздравляем!** Вы прошли **успешно** двустороннюю проверку Вашего слуха.
- **Это важно для вас:**
- обратиться к Вашему врачу для устранения ушной серы 1 / 2* раза в году
 - обратиться к Вашему врачу-специалисту *ухо-горло-нос (отоларинголог)* для проверки вашего слуха каждый 1 / 3 / 5* год
- **Услуги, оказанные Вам в течении Специальной Олимпиады:**
- осмотр наружного слухового прохода
 - проверка слуха
 - проверка функции среднего уха
 - затычки для ушей от воды во время плавания
 - затычки для ушей от шума
 - другие:

Special Olympics
Healthy Hearing



RUSSIAN