

# HEALTHY HEARING PROGRAM SPECIAL OLYMPICS INTERNATIONAL

## RISULTATO DELLO SCREENING Uditivo

Nome dell'atleta (in stampatello) \_\_\_\_\_

Evento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

- **GRAZIE** per aver partecipato allo screening uditivo.

Ti invitiamo a proseguire nelle indagini poiché il tuo lo screening ha avuto **ESITO NEGATIVO**.

- **Ti raccomandiamo una visita medica specialistica per:**

- |  |                                 |                                   |
|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> La rimozione del cerume dal condotto uditivo:   | <input type="checkbox"/> Destro | <input type="checkbox"/> Sinistro |
| <input type="checkbox"/> La verifica dello stato dell'orecchio medio:    | <input type="checkbox"/> Destro | <input type="checkbox"/> Sinistro |
| <input type="checkbox"/> L'accertamento delle capacità uditive orecchio: | <input type="checkbox"/> Destro | <input type="checkbox"/> Sinistro |

- Si richiede ulteriore visita specialistica

- **Ti raccomandiamo, inoltre, una visita specialistica per:**

- Verificare la presenza di cerume 1 / 2\* volte l'anno
- Accertare le capacità uditive ogni anno / 3 anni / 5 anni\*

- **Durante questo screening sono stati forniti i seguenti servizi**

- Ispezione del condotto uditivo
- Screening uditivo
- Screening dell'orecchio medio
- Verifica della soglia uditiva
- Manutenzione della protesi uditiva
- Impronta del condotto uditivo
- Protesi
- Buono per la fornitura della protesi uditiva
- Tappi auricolari per il nuoto
- Tappi auricolari antirumore
- Altro: .....

Special Olympics  
**Healthy Hearing**



ITALIANO / ITALIAN