

PROGRAM ZDRAV SLUH SPECIAL OLYMPICS INTERNATIONAL

SKUPNI REZULTATI TESTIRANJA

Ime in priimek atleta (TISKANO) _____

Dogodek Specialne Olimpiade (TISKANO) _____

Datum _____

➤ **HVALA VAM za sodelovanje pri testiranju sluha**

Svetujemo vam, da sledite našim navodilo glede preiskav vašega sluha saj **NISTE OPRAVILI** presejalnega testiranja na okvare sluha.

➤ **Vi morate:**

- | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> obiskati vašega zdravnika da vam odstrani ušesno maslo | <input type="checkbox"/> Desno | <input type="checkbox"/> Levo |
| <input type="checkbox"/> obiskati svojega zdravnika zaradi možnih težav s srednjim ušesom | <input type="checkbox"/> Desno | <input type="checkbox"/> Levo |
| <input type="checkbox"/> obiskati ORL specialista/avdiologa za oceno sluha | <input type="checkbox"/> Desno | <input type="checkbox"/> Levo |

Nunjo – Oglasiti se na kontrolni pregled glede sluha/ušesa

➤ **Pomembno je tudi da:**

- vam vaš izbrani zdravnik pregleda sluhovoda zaradi nabiranja ušesnega masla 1 / 2* krat v letu
- vam ORL specialist/avdiolog preveri sluh vsakih 1 / 3 / 5* leto(a)

➤ **Pri tokratnem pregledu na tem dogodku Specialne Olimpiade smo vam opravili/dali:**

- Pregled sluhovodov
- Presejevalno testiranje sluha
- Pregled delovanja srednjega ušesa
- Določitev praga sluha (PTA)
- Vzdrževanje/popravilo slušnega aparata
- Odvzem odtisa sluhovoda za slušni aparat
- Dali slušni aparat
- Prejeli ste vaučer za slušni aparat
- Prejeli ste sluhovodne čepke proti vstopu vode v sluhovod
- Prejeli ste sluhovodne čepke proti hrupu
- Ostalo.....

Special Olympics
Healthy Hearing



SLOVENSKO / SLOVENIAN