



DIP - SSEJ
Fachbereich Sehvermögen und
Gehör
Rue des Glacis-de-Rive 11
1207 Genf
Tel. +41 (0) 22 546 41 00

An die Eltern von

Genf, den

Schule:
Stufe:

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr

Die Früherkennungsuntersuchung des Hörvermögens in der Schule am xx.xx.xxxx, hat gezeigt, dass Ihr Kind bestimmte Töne nicht gut hört:

- ☐ **mit dem rechten Ohr**
- ☐ **mit dem linken Ohr**
- ☐ **auf beiden Seiten**

Wir empfehlen eine Kontrolle bei einem Spezialisten.

Wenn Sie noch keinen haben, können Sie über diesen Link einen HNO-Arzt in Genf suchen
<https://www.amge.ch/medecins/annuaire-des-medecins/>.

Freundliche Grüsse

Dr. CAO VAN Hélène
Zuständige Ärztin für Audiologie

CAFALLI, Myriam
Technikerin Hörakustik und Augenheilkunde

Information für den HNO-Arzt: Bitte senden Sie dieses Formular an uns zurück und händigen Sie den Eltern eine Kopie für den **behandelnden Arzt** aus.

Kind: Name, Vorname (Geburtsdatum)

Datum der Untersuchung:

> Otoskopie:

> Hördefizit: ja ☐ nein ☐

> Taubheit:

	Leicht	Mittel	Schwer	Tief	Übertragung	Wahrnehmung	Gemischt	Bilanz wird erstellt
RO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
LO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Weitere Behandlung:

Datum:

Stempel / Unterschrift

** Bitte kreuzen Sie das Feld an, das der Diagnose oder dem Rat entspricht*