



Департамент народної освіти
(DIP) - Служба охорони
здоров'я дітей та молоді
(SSEJ)
Відділ здоров'я органів зору
та слуху
Рю де Гласі-де-Рів 11
1207 м. Женева
Тел.: +41 (0)22 546 41 00 7

Батькам дитини на ім'я

м. Женева, р.

Школа:
Клас:

Шановна пані, шановний пане,

Результати скринінгового обстеження органів слуху, що було проведене серед школярів
хх/хх/ххххр., наводять на висновок про те, що Ваша дитини погано чує деякі звуки:

- ☐ на праве вухо
☐ на ліве вухо
☐ на обидва вуха

Рекомендується перевірка слуху в спеціаліста.

Якщо лікаря-отоларинголога у Вас ще немає, ось посилання, за яким Ви зможете знайти його
в Женеві: <https://www.amge.ch/medecins/annuaire-des-medecins/>.

Прийміть, шановна пані, шановний пане, висловлення наших найтепліших вітань.

Д-р КАО ВАН Елен
Лікар-спеціаліст у сфері аудіології

КАФАЛЛІ, Міріам
Технік з питань аудіології та офтальмології

Повідомлення для лікаря-отоларинголога: просимо, якщо буде Ваша ласка, повернути нам
цей бланк, а передавши копію батькам, до уваги **лікаря, що займається лікуванням**.

Дитина: Прізвище, ім'я (дата народження)

Дата проведення обстеження:

> Отоскопія:

> Вади слуху: є ☐ немає ☐

> Глухота:

	Легкого ступеню	Середнь ого ступеню	Важкого ступеню	Абсолют на	Передача звуків	Сприйнят тя звуків	Посл нани я	В процесі оцінюва ння
OD	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
OG	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Подальше спостереження:

Дата :

Печатка / підпис

* Поставте хрестик у графі, що відповідає поставленому діагнозу або наданій консультації