# Resultat av hörselundersökning

## Till vårdnadshavare för

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|       |       |

|  |
| --- |
| Vid hörselundersökningen var[ ]  hörseln utan anmärkning[ ]  hörseln nedsatt. Detta kan ha olika orsaker som t.ex förkylning. Ny undersökning kommer att genomföras.[ ]  hörseln nedsatt på vänster öra[ ]  hörseln nedsatt på höger öra |

[ ]  Jag önskar att komma i kontakt med er för att samråda kring att skicka remiss till Hörsel- och balansmottagningen, Akademiska sjukhuset.

## Övriga upplysningar

|  |
| --- |
|       |

Kontakta gärna mig vid frågor

|  |
| --- |
| Datum |
|       |
| Skolsköterska | E-post | Telefon |
|       |       |       |