
Beurteilung

Letzter Vorbefund vom: (Tag Monat Jahr)

Nächste Vorstellung am: (Tag Monat Jahr)

1. Keine Erkenntnisse, die Maßnahmen erfordern:

1.1 Erkenntnisse bei denen Maßnahmen empfohlen werden

1.2 Hinweise zum Gehörschutz

2. Ergänzungsuntersuchung erforderlich

Ja Nein

Gründe:

- Zunahme der Hörverlust-Summe um mehr als 30 dB in drei Jahren
- Hörverlust bei 2 kHz zu hoch gemäß Tabelle 1
- Hörverlust größer als Tabelle 1 bzw. 2
- Anamnestiche Frage Nr.
- Aussenohr auffällig

Tag der Hörprüfung: (Tag Monat Jahr)

Arzt bzw. Ärztin

Untersuchende Stelle

Unterschrift/Stempel
des Arztes/der Ärztin