

Name / Stempel des Untersuchers: Klinik/Praxis, Anschrift, Tel.

(Fax: 0391 / 67 14 176)

Medizinische Fakultät der
Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
Fehlbildungsmonitoring Sachsen-Anhalt
Trackingstelle für das Hörscreening
Leipziger Str. 44, Haus 39

39120 Magdeburg



Meldebogen zur Kontrolle auffälliger Befunde im Neugeborenen-Hörscreening

Screening-ID und/oder

Name:

Vorname:

Geb.:

Der Hörscreening-Test des o. g. Säuglings war auffällig.
Folgende Nachuntersuchung wurde durchgeführt:

Untersuchungsdatum:

unauffällig

kontrollbedürftig

TOAE bds. R L

AABR bds. R L

Sonstige Untersuchung/Ergebnis:

Diagnose:

Bemerkung:

Bitte senden Sie den **ausgefüllten Meldebogen** an die Trackingstelle für das
Neugeborenen-Hörscreening in Sachsen-Anhalt.

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter **0391/6714174**. Vielen Dank!