

5. BADANIE NARZĄDU SŁUCHU I RÓWNOWAGI

Imię i nazwisko badanego.....

Nr PESEL ²⁾

Adres miejsca zamieszkania

Podlega badaniu lekarskiemu z tytułu (wpisać na podstawie części 2 karty badania lekarskiego - tylko w przypadku badania wykonywanego przez lekarza laryngologa)

.....

Wywiad chorobowy

L.p.	Przebyte choroby lub dolegliwości	TAK	NIE	Jeśli TAK, to podać dane
1.	Zawroty głowy			
2.	Zaburzenia równowagi			
3.	Zapalenie błędnika			
4.	choroba Meniere'a			
5.	Urazy głowy:			
	- z utratą przytomności			
	- bez utraty przytomności			
	- złamania kości czaszki			
6.	Choroby narządu słuchu			Jakie? Kiedy?
	- zapalenia uszu			
	- operacje uszu			
7.	Upośledzenie słuchu:			Od ilu lat?
	- ubytek słuchu jednostronny			
	- ubytek słuchu obustronny			
	- posługiwanie się aparatem/implantem słuchowym			

Badanie akumetryczne słuchu (szeptem)

	Ucho prawe	Ucho lewe
Odległość		
Z zastosowaniem aparatu słuchowego lub implantu słuchowego		
Odległość		

Badanie narządu równowagi¹⁾

Oczopląs samoistny:		obecny	nieobecny
Próby statyczno-dynamiczne:	Próba Romberga	prawidłowy	nieprawidłowy
	Próba Unterbergera/ Próba Fukudy	prawidłowy	nieprawidłowy
Test dynamiczny ostrości wzroku		prawidłowy	nieprawidłowy

Badania dodatkowe	Wyniki badania

Rozpoznanie

.....

Wnioski

.....

.....
(data)

.....
podpis i pieczętka lekarza uprawnionego lub lekarza laryngologa

6. Konsultacje specjalistyczne

Należy dołączyć wyniki wszystkich przeprowadzonych konsultacji specjalistycznych według schematu:

Badanie.....	Badanie.....
Rozpoznanie.....	Rozpoznanie.....
Opinia.....	Opinia.....
Data.....	Data.....
Podpis pieczętka lekarza	Podpis pieczętka lekarza
Badanie.....	Badanie.....
Rozpoznanie.....	Rozpoznanie.....
Opinia.....	Opinia.....
Data.....	Data.....
Podpis pieczętka lekarza	Podpis pieczętka lekarza

7. Badania pomocnicze

Należy dołączyć wyniki badań pomocniczych

Rozpoznanie końcowe:

.....
.....

Wnioski:

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczętka lekarza uprawnionego)

- 1) Odpowiednie podkreślić
- 2) W przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamości.
- 3) W przypadku prawidłowego wyniku badania postawić znak **X** w rubryce „Brak zmian patologicznych”, a w przypadku patologii - podać szczegółowy opis.