

# H ö r a k t e

## Stammdaten

Name: .....

Vorname:.....

Geburtsdatum: .....

Eltern: .....

Adresse: .....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

Email: .....

Krankenkasse: .....

## Ansprechpartner

### **Pädaudiologie / Facharzt/-ärztin:**

.....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

### **Hörakustiker:**

.....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

### **Pädagogische Audiologie:**

.....

.....

Telefon: ..... Fax: .....

**Erstdiagnose**

am: .....

Klinik / Praxis: .....

Ergebnis:

rechts: .....

links: .....

**Erstanpassung:**

am: .....

rechts: .....

links: .....

**FM-Anlage:**

am: .....

Typ: .....

.....

**CI-Versorgung:**

am: .....

rechts: .....

links: .....

**Umversorgung:**

am: .....

rechts: .....

links: .....

**Bitte bei Hörüberprüfungen folgendes beachten:**

- Die Rückkopplungskontrolle des Hörgerätes ist aktiviert.  
Daher sollte eine Messung der Aufblähkurve ausschließlich mit Schmalbandrauschsignalen erfolgen.
  
- Die sprachensitive Regelung des Hörgerätes ist aktiviert.
  
- Die Störgeräuschunterdrückung des Hörgerätes ist aktiviert.

**Informationen zur Otoplastik:**

Zusatzbohrung: Größe .....

Horneffekt:                     ja                     nein

Durchgezogener Schallschlauch:                     ja                     nein

Anmerkungen:

.....  
.....

**Mikrofoncharakteristik:**

- omnidirektional
  
- direktional
  
- adaptiv

# P ä d a g o g i s c h e   A u d i o l o g i e

**Vorstellungsdatum:** .....

Kontrolle/Pflege der hörtechnischen Hilfen:

- Reinigung der Ohrpasstücke                       Schlauchwechsel                       Abhörkontrolle

Hörtechnische Messungen:

- RECD                       In-situ                       Messboxkontrolle                       Tympanometrie

Audiometrische Messungen (s. Anlage):

- Tonaudiometrie                       Aufblähkurve                       Sprachaudiometrie

Einstellungsänderung:

- notwendig                       nicht notwendig

Anmerkungen: .....

.....

.....



**Vorstellungsdatum:** .....

Kontrolle/Pflege der hörtechnischen Hilfen:

- Reinigung der Ohrpasstücke                       Schlauchwechsel                       Abhörkontrolle

Hörtechnische Messungen:

- RECD                       In-situ                       Messboxkontrolle                       Tympanometrie

Audiometrische Messungen (s. Anlage):

- Tonaudiometrie                       Aufblähkurve                       Sprachaudiometrie

Einstellungsänderung:

- notwendig                       nicht notwendig

Anmerkungen: .....

.....

.....

**P ä d a u d i o l o g i e**

**Untersuchungsdatum:** .....

Gehörgangsbefund:

- auffällig       unauffällig

Tympanometrie:

- auffällig       unauffällig

Audiometrische Messungen (s. Anlage):

- Tonaudiometrie       Aufblähkurve       Sprachaudiometrie

Hörtechnische Messungen:

- RECD       In-situ       Messboxkontrolle

Einstellungsänderung der Hörhilfe:

- notwendig       nicht notwendig

Anmerkungen: .....

.....

.....

Nächster Termin: .....



**Untersuchungsdatum:** .....

Gehörgangsbefund:

- auffällig       unauffällig

Tympanometrie:

- auffällig       unauffällig

Audiometrische Messungen (s. Anlage):

- Tonaudiometrie       Aufblähkurve       Sprachaudiometrie

Hörtechnische Messungen:

- RECD       In-situ       Messboxkontrolle

Einstellungsänderung der Hörhilfe:

- notwendig       nicht notwendig

Anmerkungen: .....

.....

.....

Nächster Termin: .....

# H ö r a k u s t i k

**Anpasskontrolle am:** .....

Pflege/Kontrolle der hörtechnischen Hilfen:

- Reinigung der Ohrpasstücke                       Ohrpasstück erneuert  
 Schlauchwechsel                                       Abhörkontrolle

Tympanometrie:     auffällig                       unauffällig

Audiometrische Messungen (s. Anlage):

- Tonaudiometrie                       Aufblähkurve                       Sprachaudiometrie

Hörtechnische Messungen:

- RECD                       In-situ                       Messboxkontrolle

Einstellungsänderung der Hörhilfe:     notwendig (s. Anlage)     nicht notwendig

Anmerkungen: .....

.....

Nächster Termin: .....



**Anpasskontrolle am:** .....

Pflege/Kontrolle der hörtechnischen Hilfen:

- Reinigung der Ohrpasstücke                       Ohrpasstück erneuert  
 Schlauchwechsel                                       Abhörkontrolle

Tympanometrie:     auffällig                       unauffällig

Audiometrische Messungen (s. Anlage):

- Tonaudiometrie                       Aufblähkurve                       Sprachaudiometrie

Hörtechnische Messungen:

- RECD                       In-situ                       Messboxkontrolle

Einstellungsänderung der Hörhilfe:     notwendig (s. Anlage)     nicht notwendig

Anmerkungen: .....

.....

Nächster Termin: .....

