

Bijlage L Anamneseformulier bij verwijzing naar Audiologisch Centrum

Naam kind
Man/vrouw
Adres
Geboortedatum
Datum laatste screeningstest
Naam regiocoördinator
JGZ organisatie

Van de AABR-screeningen per screeningsronde per oor aangeven:

- LR
- SWP
- Pass
- Refer

Omschrijving van de ruimte bij de laatste AABR-meetsessie

- o Rustig
- o Lawaai binnen
- o Lawaai buiten

Toestand van de baby bij de laatste AABR-meetsessie

- o Slaapt zonder geluid of snurken
- o Slaapt, maakt geluid of snurkt
- o Wakker maar rustig
- o Wakker, wat onrustig en beweegt
- o Wakker en erg onrustig
- o Wakker, huult

Kind is verkouden in de laatste ronde: ja/nee

Anamnese

- Zwangerschapsduur (in weken)
- Geboortegewicht (in gram)
- Infecties tijdens de zwangerschap
- Apgarscores na 1 en na vijf minuten
- Aangeboren afwijkingen aan hoofd en/of nek
- Slechthorendheid in familie
- Overige bijzonderheden

Verwezen naar: (naam Audiologisch Centrum)

Naam Huisarts:

Adres:

PC en plaats: