

Fiche n°3

A remplir par les CDOS

A faxer ou adresser (voir en bas de page)

Déclarant Apposer le cachet professionnel ou noter :

Nom déclarant
Coordonnées : téléphoniques directes
mail si non connu.....

Cachet professionnel si besoin

Nouveau-né

- Nom du nouveau-né.....
- Prénom du nouveau-né.....
- Date de naissance de l'enfant
- Maternité de naissance
- Sexe : Garçon Fille

Etiquette de l'enfant

Examen de troisième phase

- Date :

- Méthodes utilisées :

ASSR Tympanométrie PEA Seuils

Autre :

- Valeur du PEA seuil :

Oreille droite _____ dB

Oreille gauche _____ dB

- Diagnostic :

Oreille droite

- Tympan normal
- Otoscopie anormale
à préciser
- Audition normale
- Surdité légère
- Surdité moyenne [41-70 dB]
- Surdité sévère [70-90 dB]
- Surdité profonde [90 et +]

Oreille gauche

- Tympan normal
- Otoscopie anormale
à préciser
- Audition normale
- Surdité légère
- Surdité moyenne [41-70 dB]
- Surdité sévère [70-90 dB]
- Surdité profonde [90 et +]

- Suites prévues :

.....
.....

- Commentaires :

.....
.....

La confidentialité des informations communiqu es est assur e par le Réseau

