

Name und Anschrift des Arztes/der Ärztin (Stempel)

Untersuchungsdatum

HNO-ärztliche Bescheinigung

zur Erlangung der Hilfe für Gehörlose nach dem Gesetz über die Hilfe für Blinde und Gehörlose (GHBG)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
In Behandlung seit	

1. Anamnese

--

2. Hörvermögen (Befund)

--

2.1 Sprachaudiogramm mit 60 dB, 80 dB und 100 dB
(Audiogramm in Kopie bitte beifügen)

2.2 Tonaudiogramm im Frequenzbereich von 500 - 4.000 Hz
(Audiogramm in Kopie bitte beifügen)

2.3 Entspricht das Hörvermögen den Meßergebnissen?

ja nein

2.4 Angaben zur Verständlichkeit der Lautsprache sowie zum Wortschatz

--

3. Ergibt sich aus den ärztlichen Unterlagen, daß die Gehörlosigkeit (Taubheit und an Taubheit grenzende Schwerhörigkeit) bereits bei Geburt oder bis zur Vollendung des 7. Lebensjahres eingetreten ist?

ja, weil

nein, die Gehörlosigkeit ist nach Vollendung des 7. Lebensjahres eingetreten, weil

Der Zeitpunkt ist aus den Befunden nicht zu entnehmen. Möglicherweise kann Auskunft erteilen:

Unterschrift

Datum

--	--