

HNO-ärztliche/Phoniatische Bescheinigung

Frau/Herr

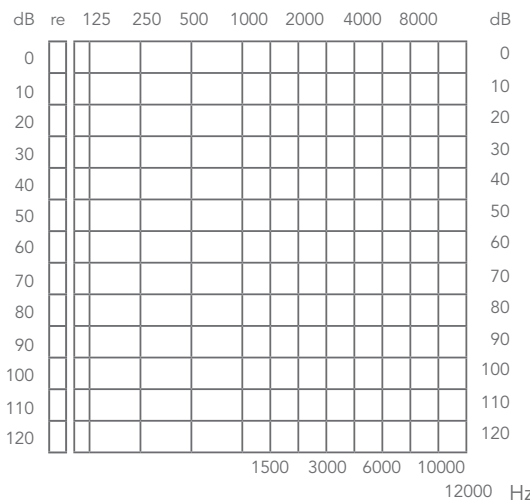
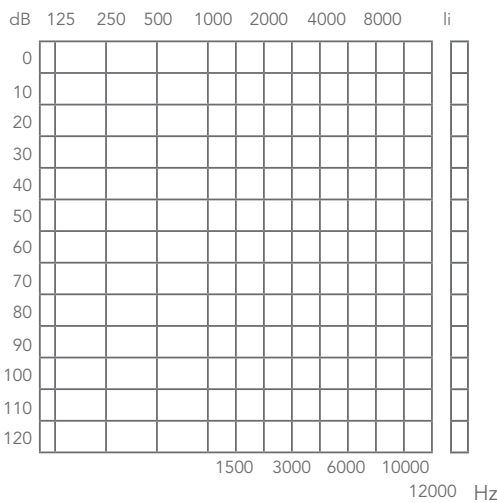
Vor- und Nachname _____

geboren am _____

Anschrift _____

ist heute von mir untersucht worden.

Tonaudiogramm vom _____



Freifeldbefunde
ermittelt durch:

- Reaktion
- Konditionierung
- eigene Angaben

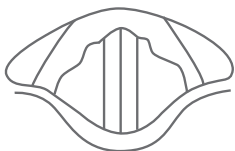
Trommelfellbefund

re _____

li _____

Laryngologischer Befund

re li re li



Lupenlaryngoskopie _____

Lupenstroboskopie

Amplitude

Randkantenverschiebung

Regularität

ja nein

Kompletter Glottisschluss

ja nein

Befund _____

erläuternde Unterlagen beigelegt (_____)

Sie/Er ist aus HNO-ärztlicher/phoniatischer Sicht für die Ausübung des Berufes Logopädin/Logopäde geeignet.

Ort, Datum _____

Stempel, Unterschrift des Arztes _____