

HNO-ärztliche/Phoniatische Bescheinigung

Frau/Herr

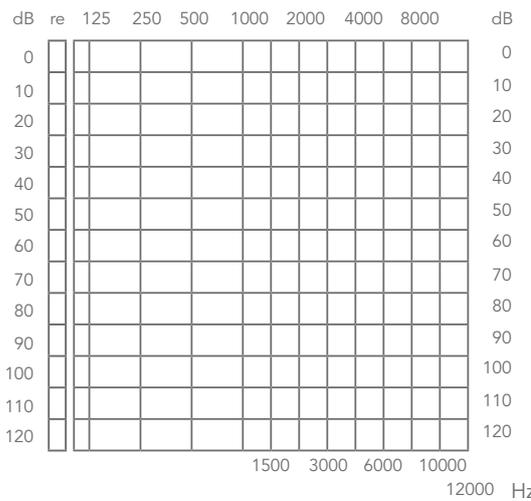
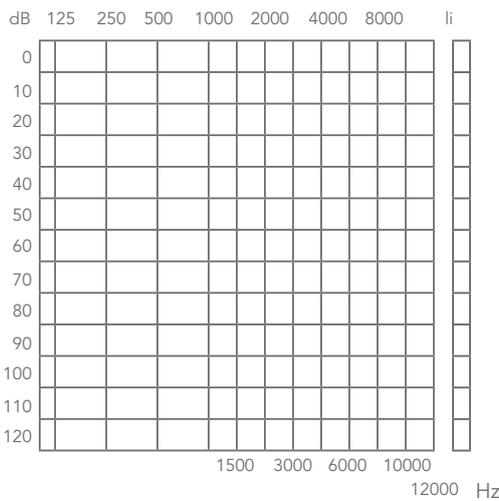
Vor- und Nachname _____

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 _____