

.....

HASTANESİ

KULAK BURUN BOĞAZ POLİKLİNİĞİNE

Ülkemizde yılda yaklaşık 1.290.00 bebek doğmakta ve her bin bebekten 2-3'ü ileri derecede işitme kaybı ile dünyaya gelmektedir. Çocukluk döneminde geçirilen hastalıklar, kulak enfeksiyonları, kazalar ve kullanılan bazı ilaçlar nedeniyle bu oran % 6'ya kadar çıkmaktadır.

Yenidoğan İşitme Tarama Programı kapsamında işitme tarama sonucu şüpheli bulunan ya da işitme testi yaptırmamış; aşağıda kimlik bilgileri yer alan bebeğin; Kulak Burun Boğaz Kliniği'ne muayenesi (kurumlarımızda yapılan testler tarama amaçlı olduğu için) tarafımızca uygun görülmüştür.

Anne Adı-soyadı:

Anne TC no:

Bebek adı soyadı:

Bebek TC no:

Doğum Tarihi:

Tel:

Adres:

Bursa İl Sağlık Müdürlüğü
Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı

...../...../.....

Aile Hekimi Dr.

Adı ve Soyadı

Kaşe-İmza

(Kulak Burun Boğaz muayenesi için ilgili hastaneden mutlaka randevu alınması gerekmektedir.)

BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

HALK SAĞLIĞI HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI'NA

Yenidoğan İşitme Tarama Programı kapsamında Kulak Burun Boğaz polikliniğinde muayene edilmesi istenen bebeğin yapılan klinik değerlendirilmesinde ;

ADI SOYADI :

DOĞUM TARİHİ :

KBB MUAYENE SONUCU:

TANI:

...../...../.....

KBB. Uzm.Dr.

Adı ve Soyadı

Kaşe-İmza

(Bu muayene formunun tanı kısmı doldurularak aileye verilmesi ve aile hekimi aracılığı ile İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmesi rica olunur.)