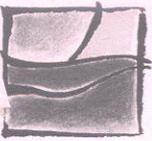


# Neugeborenen Hörscreening Mecklenburg-Vorpommern

Kontaktadresse: Neugeborenen-Hörscreening-Leitstelle MV  
Ferdinand-Sauerbruchstr., 17475 Greifswald

Telefon 03834 - 86 62 87, [nhs.mv@uni-greifswald.de](mailto:nhs.mv@uni-greifswald.de)

E-mail: [nhs.mv@uni-greifswald.de](mailto:nhs.mv@uni-greifswald.de)



Angaben zum Kind, ggf. Adresse der Mutter  
(immer ausfüllen, Drucker oder Aufkleber verwenden)

## Universelles Neugeborenen-Hörscreening Abschließende Diagnostik (30)

Geburtsklinik: \_\_\_\_\_

Geburtsnummer:   
bitte aus dem Untersuchungs-Heft übernehmen

Absender / Stempel

Screening-ID

Bitte tragen Sie in das Dokumentationsfeld links und in den Aufkleber rechts Ihren Untersuchungsbefund ein. Rechts ist die Geburtsnummer zur Sicherheit zu wiederholen und mit der auf dem Aufkleber der U2 zu vergleichen.

Aufkleber für U3

**Abschließende Diagnostik**

Hörvermögen vorhanden

Schwerhörigkeit:  rechts  links

Hörgeräteversorgung:  ja  nein

Cochlea-Implant  ja  nein

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Abschließende Diagnostik**

Hörvermögen vorhanden

Schwerhörigkeit:  rechts  links

Hörgeräteversorgung:  ja  nein

Cochlea-Implant  ja  nein

Datum: ..... Unterschrift: .....

Mit der **Rücksendung dieses Bogens** teilen Sie der Hörscreening-Leitstelle MV das Ergebnis mit.  
Die weitere Therapie erfolgt nach Entscheidung Ihrer Einrichtung.

Universitätsklinikum Greifswald  
Klinik für HNO, Kopf- und Halschirurgie  
Neugeborenen-Hörscreening-Leitstelle MV  
Ferdinand-Sauerbruch-Str.

**17475 Greifswald**