



Audiometrischer Untersuchungsbogen



Angaben zu Patient & Besitzer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
RASSEHUNDE-ZUCHTVEREIN	RASSE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Rüde
NAME DES HUNDES	<input type="checkbox"/> Hündin
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ZB-NR.	WURFTAG
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BESITZER	TELEFON
<input type="text"/>	<input type="text"/>
STRASSE & HAUSNUMMER	PLZ & WOHNORT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATUM	UNTERSCHRIFT

↓ Durch die Praxis auszufüllen ↓

Bestätigung des Tierarztes

Die Identität des Hundes wurde überprüft

Täto- bzw. Chipnummer: _____

Angaben zur otoskopischen Untersuchung

GEHÖRGÄNGE frei nicht frei
 TROMMELFELL einsehbar nicht einsehbar

Bemerkungen: _____

Angaben zur audiometrischen Untersuchung

Angabe des Gerätetyps: RETIport AEP | Sedation: ja, mit Dexdomitor | Lautstärke: 80 dB / Ohrstöpsel

Befund der audiometrischen Untersuchung

	LINKES OHR	RECHTES OHR
zweifelsfrei normal hörend		
nicht zweifelsfrei normal hörend		
taub		

Erneute Untersuchung erforderlich/
Mindestalter 6 Monate

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____ STEMPEL: _____