



## Audiometrischer Untersuchungsbogen



### Angaben zu Patient & Besitzer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
RASSEKATZEN-ZUCHTVEREIN	RASSE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kater
NAME DER KATZE	<input type="checkbox"/> Katze
<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 der Katze 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: \_\_\_\_\_