

## Resultat for Audiometri

**aud\_hpass** Højre øre:  
1. Pass  
2. Refer  
9. Udefineret

**aud\_vpass** Venstre øre:  
1. Pass  
2. Refer  
9. Udefineret

**Hvis** Accuscreen viser Refer eller Probe:

**aud\_5aar** Har barnet været til 5 års undersøgelse hos egen læge?  
1. JA  
2. NEJ  
3. Ved ikke  
9. Udefineret

Hvis JA –

**aud\_poin** blev barnets hørelse pointeret?  
1. JA  
2. NEJ  
9. Udefineret

Hvis NEJ/Ved ikke –

hvornår ca. skal barnet til 5 års undersøgelse? \_\_\_\_\_

**aud\_ring** - må vi ringe og høre resultatet om ca. 3 mdr.?  
1. JA  
2. NEJ  
9. Udefineret

Hvis JA, tlf.nr.: \_\_\_\_\_

## Resultat for mål af syn

Højre øje: |\_\_| / |\_\_|  
**syn\_hoj1 syn\_hoj2**

**syn\_hojb** Antal billeder: |\_\_|

Venstre øje: |\_\_| / |\_\_|  
**syn\_voj1 syn\_voj2**

**syn\_vojb** Antal billeder: |\_\_|

**Hvis** barnet ser dårligere end til og med linje 6/9:

**syn\_5aar** Har barnet været til 5 års undersøgelse hos egen læge?  
1. JA

2. NEJ
3. Ved ikke

### Hvis JA

**syn\_poin** – blev barnets syn pointeret?

1. JA
2. NEJ

### Hvis NEJ/Ved ikke

hvornår ca. skal barnet til 5 års undersøgelse? \_\_\_\_\_

**syn\_ring** - må vi ringe og høre resultatet om ca. 3 mdr.?

1. JA
2. NEJ

Hvis **JA**, tlf.nr.: \_\_\_\_\_

### Resultat for mål

**maal\_bhoj** Barnets højde: \_\_\_\_\_ cm

**maal\_mhoj** Mors højde: \_\_\_\_\_ cm

**maal\_bhov** Barnets hovedomfang: \_\_\_\_\_ cm

**maal\_mhov** Mors hovedomfang: \_\_\_\_\_ cm

**maal\_vgt** Barnets vægt: \_\_\_\_\_ kg

### Medicin indtag

**med\_idag** Har barnet fået nogen form for medicin/smertestillende i dag?

1. JA
2. NEJ
3. Ved ikke

Hvis JA;

**med\_idgs** hvilken slags: \_\_\_\_\_

**med\_uge** Har barnet fået medicin/smertestillende indenfor den sidste uge (excl. i dag)?

1. JA
2. NEJ
3. Ved ikke

Hvis JA;

**med\_uges** hvilken slags: \_\_\_\_\_

Hvis JA;

**med\_uged** hvornår (indenfor den sidste uge): \_\_\_\_\_