

Førstegangsregistreringsskjema for barn som ikke passerte nyfødtscreening eller ikke har blitt testet på barsel/nyfødtintensiv, men passerer retest/test på høresentral

Personnummer (11 siffer): _____

Dato for førstegangsregistrering: _____

Gestasjonsuke: _____ uker Ukjent

Fødselsvekt: _____ gram Ukjent

CMV-test innen 3 uker: Nei Ja Ukjent

Ved ja, resultat: Negativ Positiv Ukjent

Husk at ved positiv CMV-prøve og passert retest så skal barnet tas inn til kontroll-hørselestest ved 3 års alder (ref. nasjonal retningslinje for nyfødtscreening av hørsel)

Nyfødtscreening av hørsel

Passerte barnet nyfødtscreening av hørsel?

Nei Ja Ikke testet Ukjent

Ved nei:

Dato for retesting høresentral: _____

Atresi høyre øre Atresi venstre øre

Ikke testet brukes kun der nyfødtscreening ikke er/var aktuelt, f.eks. barn som ikke er født i Norge eller eldre barn hvor hørselstap er påvist før 2008

Kryss nei også på barn som ikke har blitt testet på barsel/nyfødtintensiv

Resultat Tympanometri

Høyre Ikke normal Normal Ikke testet Ukjent

Venstre Ikke normal Normal Ikke testet Ukjent

Resultat TEOAE

Høyre Ikke passert Passert Ikke testet Passert ved screening Ukjent

Venstre Ikke passert Passert Ikke testet Passert ved screening Ukjent

Resultat AABR

Høyre Ikke passert Passert Ikke testet Passert ved screening Ukjent

Venstre Ikke passert Passert Ikke testet Passert ved screening Ukjent

Videre oppfølging Ja Nei

Kun til internt bruk

Skjema utfyllt av: _____

Navn: _____

Dato: _____

Barn som passerer retest/test skal avsluttes i registeret selv om det skal til kontroller på høresentralen