

## ANAMNESBLAD

Datum \_\_\_\_\_

Personnr

Namn

Adress

E-post

Tele hem

Tele arb.

Yrke

Admin. data	Remiss	Söker själv	Söker via anhörig
Anamnes	Hur länge har patienten märkt en hörselnedsättning? Snabb debut eller långsam utveckling?		
	Hörselnedsättning i släkten?		
	Tidigare öronsjukdomar eller hörselgångseksem/klåda?		
	Tidigare vård vid öron-/hörselklinik?		
	Bullerexponering, arbete/fritid/militärtjänst?		
	Tinnitus, duration, karaktär, svårighetsgrad, ensidig eller dubbelsidig?		
	Yrsel-/balansproblem?		
	Kontakt med Landstingets syncentral?		
	Andra funktionshinder, så som ex reumatism eller rörelsehinder?		
	Behandling för annan sjukdom, mediciner?		
	I vilka situationer har patienten svårt att höra?		
Status	Öronstatus höger öra:		vänster öra:
Åtgärd	Åtgärdsförslag av undersökande audionom:		
Mål	Patientens önskemål om åtgärd:		

Patienten har remitterats för läkarbedömning

JA

NEJ

Ansvarig audionom \_\_\_\_\_