

## Visuscreening - gehoorscreening

### 1 Visuele screening: lezen en herkennen

- Bril:  Neen  
 Ja
- Dicht  
 Ver  
 Bifocaal

Krantenartikel lezen:			
Type 1	0 1	Bril?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Type 2	0 1	Bril?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Type 3	0 1	Bril?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Totaal	...../3		

Foto's herkennen:			
Foto 1	0 1	Bril?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Foto 2	0 1	Bril?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Foto 3	0 1	Bril?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Totaal	...../3		

- Consult gewenst door de patiënt:  Neen  
 Ja

Afgenomen door:		Score lezen:	...../3
Afgenomen op:	...../...../.....	Score foto's:	...../3

Opmerkingen:

.....  
.....

## 2 Auditieve screening: fluïstertest

Gehoorapparaat:			
Links?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Tijdens onderzoek?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Rechts?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Tijdens onderzoek?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen

Links:	
6	0 1
1	0 1
9	0 1
Totaal	...../3

Rechts:	
2	0 1
7	0 1
3	0 1
Totaal	...../3

Consult:  Neen  
 Ja

Afgenomen door:		<b>Score links:</b>	...../3
Afgenomen op:	...../...../.....	<b>Score rechts:</b>	...../3

Opmerkingen:

.....  
.....