

## Meldebogen für das Neugeborenen-Hörscreening

Trackingstelle Hörscreening  
 Postfach 500356  
 04303 Leipzig  
 Tel. 0341-9721888  
 Fax. 0341-9722359

Einsender  
Barcode

**Hinweise:**  
 Dieser Meldebogen ist für die Übermittlung der Hörscreening-Ergebnisse an die Trackingstelle zu verwenden. Bitte entnehmen Sie eine Screening-ID (Barcode-Etikett) aus dem gelben Untersuchungsheft des Kindes und kleben Sie dieses an die dafür vorgesehene Stelle. **Bitte verschicken Sie diesen Bogen wöchentlich** an die nebenstehende Adresse auch wenn noch nicht alle möglichen Positionen ausgefüllt sein sollten.

**BITTE leserlich und in DRUCKSCHRIFT ausfüllen**

Datum: ..... Zeit ..... durchgeführt von .....Erstscreening  Kontrolle

Kind:

Name: .....

**rechts**  
**TOAE** pass  fail

**links**  
 pass  fail

Screening-ID  
Barcode

Vorname: .....

**AABR** pass  fail

pass  fail

**Adresse:**.....

geb. am: .....

Bemerkung/Kontrolltermin.....

**Risikogruppe:** ja  nein

Untersuchung abgelehnt  Datenübermittlung abgelehnt

Datenübermittlung widerrufen

Datum: ..... Zeit .....

durchgeführt von .....Erstscreening  Kontrolle

Kind:

Name: .....

**rechts**  
**TOAE** pass  fail

**links**  
 pass  fail

Screening-ID  
Barcode

Vorname: .....

**AABR** pass  fail

pass  fail

**Adresse:**.....

geb. am: .....

Bemerkung/Kontrolltermin.....

**Risikogruppe:** ja  nein

Untersuchung abgelehnt  Datenübermittlung abgelehnt

Datenübermittlung widerrufen

Datum: ..... Zeit .....

durchgeführt von .....Erstscreening  Kontrolle

Kind:

Name: .....

**rechts**  
**TOAE** pass  fail

**links**  
 pass  fail

Screening-ID  
Barcode

Vorname: .....

**AABR** pass  fail

pass  fail

**Adresse:**.....

geb. am: .....

Bemerkung/Kontrolltermin.....

**Risikogruppe:** ja  nein

Untersuchung abgelehnt  Datenübermittlung abgelehnt

Datenübermittlung widerrufen

Risikofaktoren: Kinder >1Tag auf Intensivstation, familiäre Hörstörungen, Chromosomenanomalie, Fehlbildungen im Kopf-Hals-Bereich, ototoxische Medikation, Abusus in der Schwangerschaft (Alkohol, Drogen, Medikamente), **Kritische Hyperbilirubinämie**, **Prä-/postnatale Infektionen (z. B. Toxoplasmose, CMV, Röteln, Herpes, bakterielle Infektionen wie Meningitis)**