

شهادة مسح سمع الاطفال حديثي الولاده

اسم المولود

اسم الاب اسم الام

تاريخ الميلاد / / 20 تاريخ التقديم / / 20

اسم الفاحص

نهنكم بالمولود الجديد

لقد تم فحص سمع طفلكم باستخدام جهاز الانبعاث القوقي
Otoacoustic Emission في كلتا الاذنين
وتشير النتائج الى ان مستوى سمع طفلكم ضمن الحدود
الطبيعيه .

توقيع الفاحصه

توقيع طبيب الاذنيه

توقيع وختم الاداره

شهادة مسح سمع الاطفال حديثي الولاده

اسم المولود

اسم الاب اسم الام

تاريخ الميلاد / / 20 تاريخ التقديم / / 20

اسم الفاحص

نهنكم بالمولود الجديد

لقد تم فحص سمع طفلكم باستخدام جهاز الانبعاث القوقي
Otoacoustic Emission في كلتا الاذنين
وتشير النتائج الى ان مستوى سمع طفلكم ضمن الحدود
الطبيعيه .

توقيع الفاحصه

توقيع طبيب الاذنيه

توقيع وختم الاداره