



HÖRSEL

- 1 Hur är Er hörsel? 14
- 0
1. bra
2. lätt nedsatt
3. starkt nedsatt
9.
- 2 Har Ni svårt att höra när en person talar? 15
- 0
1. ja
2. ibland
3. nej
9.
- 3 Har Ni svårt att höra när flera samtalar? 16
- 0
1. ja
2. ibland
3. nej
9.
- 4 Har Ni svårt att höra radio? 17
- 0
1. ja
2. ibland
3. nej
9.
- 5 Har Ni svårt att höra TV? 18
- 0
1. ja
2. ibland
3. nej
9.

6 Har Ni svårt att höra telefonsignal?

19

- 0
- 1. ja
- 2. ibland
- 3. nej

9.

7 Har Ni svårt att höra dörrklockan?

20

- 0
- 1. ja
- 2. ibland
- 3. nej

9.

Öronsymptom

8 Har Ni värk i öronen?

21

- 0
- 1. ja
- 2. ibland
- 3. nej

9.

9 Har Ni susningar?

22

- 0
- 1. ja
- 2. ibland
- 3. nej

9.

10 Tonaudiogram (vä kol 23-34, hö kol 35-46)

	250	500	1000	2000	4000	8000
VÄ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HÖ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11 Talaudiogram (vä kol 47-55, hö kol 56-64)

	HT-3 siff	HT-spond	HT-SFB	Diskr (%)
VÄ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HÖ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>