

AME vejledning til udfyldelse af undersøgelseskema: **ØRE-NÆSE-HALS UNDERSØGELSE**

DADL ATTEST 03.12.02.01

Der skal skrives læseligt. Udfyld gerne på skrivemaskine eller printer. Hvis yderligere plads er nødvendig skrives på separat ark med angivelse af ansøgerens navn og undersøgerens underskrift og dato.

Bemærk: Mangelfuld udfyldelse af ansøgningen eller ulæselighed vil medføre at ansøgningen ikke kan behandles. Usandfærdige oplysninger eller tilbageholdelse af oplysninger kan medføre retslig tiltale, afvisning af ansøgninger og/eller inddragelse af Medical Certificate (helbreds-godkendelse). Skemaet skal udfyldes fuldstændigt ved at ansøgeren angiver personlige data og underskriver samtykke til at helbredsoplysningerne sendes videre som anført under pkt. 401.

Punktnummereringen i vejledningen stemmer overens med punkterne i undersøgelseskemaet.

402. UNDERSØGELSESKATEGORI

Afkryds den relevante boks:

- *Førstegangs undersøgelse:* - Førstegangsundersøgelse til helbreds-godkendelse Klasse 1 - også førstegangsundersøgelse til opgradering fra Klasse 2 til 1 (anfør: "opgradering" i punkt 403).
- *Udvidet, Fornyelse/forlængelse:* - efterfølgende RUTINE udvidet øre-næse-hals undersøgelse.
- *Efter henvisning:* IKKE rutineundersøgelse mhp. vurdering af øre-næse-hals-symptom eller -fund.

403. SYGEHISTORIE VEDRØRENDE ØRE-NÆSEHALS PROBLEMER

Betydningsfulde punkter i anamnesen skal refereres. Ved specialistundersøgelse udenfor periodiske kontroller skal der angives årsag.

404-413. KLINISK UNDERSØGELSE

Alle afsnit skal afmærkes med normal eller unormal. Ved patologiske fund skal der gives en nærmere beskrivelse i rubrikken 421.

414-418. TIILÆGSUNDERSØGELSER

De nævnte undersøgelser udføres på indikation. For hver test skal afmærkes normal eller unormal. Alle bemærkninger og unormale fund anføres i rubrik 421.

419. RENTONE AUDIOMETRI

Angivelse af høretærskel for de angivne frekvenser.

420. AUDIOGRAM

Angivelse af høretærskel for hver af de angivne frekvenser.

421. OTORHINOLARYNGOLOGISKE BEMÆRKNINGER OG ANBEFALINGER

Plads til uddybende kommentarer eller vurdering ved patologiske fund. Anfør også anbefalede begrænsninger. Hvis der er tvivl om fund eller anbefalinger kan undersøgeren kontakte AMS for rådgivning før skemaet afsluttes.

422. UNDERSØGERENS ERKLÆRING

Undersøgerens underskrift, navn og adresse med blokbogstaver og stempel, samt telefonnummer.

423. STED OG DATO

Dato for undersøgelsens udførelse.
Hvis formularen afsluttes en anden dag, anføres datoen i pkt. 421 med: "Formular afsluttet den"