

HNO- und phoniatisches Gutachten Version 4. Oktober 2019

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Dieses Formular steht auch im Internet unter www.shlr.ch als pdf-Datei zum Download bereit.

Nase/Nasopharynx

keine Beeinträchtigung

Rhinoscopia anterior _____

Rhinoscopia posterior _____

Pharynx/Mundhöhle

keine Beeinträchtigung

Velumbeweglichkeit _____

Zungenbeweglichkeit _____

Lippenmotorik _____

Larynx

keine Beeinträchtigung

Spiegelbefund _____

Stimmlippen _____

Farbe, Kontur, Schleimhaut _____

Grobe Beweglichkeit _____

Übriger Larynx,
Taschenfalten, usw. _____

Stimmstärke _____

Schwellvermögen _____

Stimmqualität _____

Stroboskopie _____

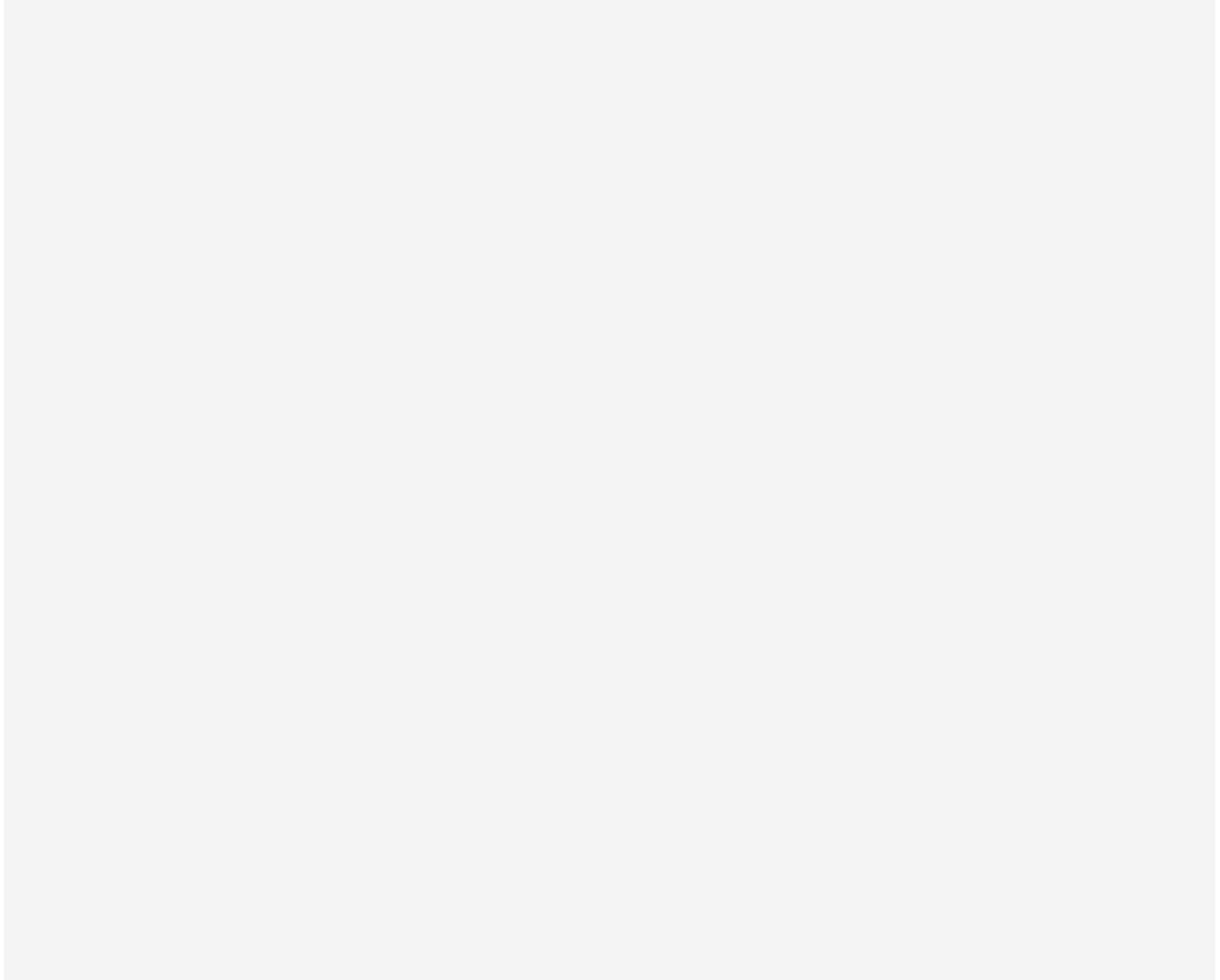
Weitere Untersuchungen _____

Ohren

keine Beeinträchtigung

Bitte Audiogramm beilegen!

Beurteilung



Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
