

Henvisningsskema: APD udredning

CPR:

Navn:

Kontaktoplysninger til forældre/værge:

Henvisningsårsag:

Henviser:

Auditivt vanskeligheder/symptomer:

Øvrige vanskeligheder/symptomer:

Øvrige diagnoser:

Udredt ved ørelæge: Ja_ Nej_ Vedhæft journalnotat og høreprøve

Udredt ved PPR: Ja_ Nej_ Vedhæft rapport

Udredt ved øvrige instanser: Ja_ Nej_ Hvilke_____ Vedhæft rapport(er)

Skole og klassetrin:

Yderligere bemærkninger: