

**VERSLAG VAN HET OTO-RHINO-LARYNGOLOGISCH ONDERZOEK**

Gebruik drukletters om dit formulier in te vullen.

Gegevens over de aanvrager

MEDISCH GEHEIM

| | | | |
|---|--|---|-------------------------|
| (1) JAA lidstaat die de vergunning uitreikt : | (2) Klasse van het aangevraagde medisch attest: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> | | |
| (3) Naam : | (4) Vorige naam : | (12) Aanvraag voor Initieel onderzoek <input type="checkbox"/> hernieuwing/wedergeldigmaking <input type="checkbox"/> | |
| (5) Voornamen : | (6) Geboortedatum : | (7) Geslacht Man. <input type="checkbox"/> Vrouw. <input type="checkbox"/> | (13) Referentienummer : |
| (401) Toelating tot het meedelen van geneeskundige gegevens : Ik ondergetekende, verleen toelating tot het meedelen van al de gegevens uit dit verslag met al de bijlagen aan erkende geneesheer-examinatoren, aan de SLG, en indien nodig aan de SLG van een andere Staat, hiermee erkennend dat deze bescheiden en de elektronisch opgeslagen gegevens moeten dienen om een geneeskundige expertise uit te voeren, en dat zij de eigendom zullen worden en blijven van de SLG, onder die voorwaarde dat ikzelf of mijn geneesheer er inzage mogen van krijgen, conform het nationaal recht. Het medisch geheim zal steeds goeërbiedigd worden. | | | |
| Datum : Handtekening van de aanvrager : Handtekening van de onderzoekende geneesheer (getuige) : | | | |

| | |
|--|--|
| (402) Categorie van het onderzoek Initieel <input type="checkbox"/> Grondig <input type="checkbox"/> Hernieuwing of wedergeldigmaking <input type="checkbox"/> Bijzondere verwijzing <input type="checkbox"/> | (403) Oto-rhino-laryngologische antecedenenten |
|--|--|

Klinisch onderzoek

| Elk item nagaan | Normaal | Abnormaal |
|---|---------|-----------|
| (404) Hoofd, aangezicht, hals, huid | | |
| (405) Mondholte, tanden | | |
| (406) Farynx | | |
| (407) Neusgaten en naso-larynx (met inbegrip van anterieure en posterieure rhinoscopie) | | |
| (408) Vestibulair stelsel en Romberg | | |
| (409) Spraak en stem | | |
| (410) Sinussen | | |
| (411) Gehoorgangen - Trommelvlies | | |
| (412) Pneumatische otoscopie | | |
| (413) Tympanometrie met inbegrip van de proef van Valsalva (alleen uit te voeren bij het initieel onderzoek) | | |

| Bijkomende tests (indien aangewezen) | Niet uitgevoerd | Normaal | Abnormaal |
|--|-----------------|---------|-----------|
| (414) Vocale audiometrie | | | |
| (415) Posterieure rhinoscopie | | | |
| (416) ENG, nystagmus spontane en positionele | | | |
| (417) Differentiële calorische proef Rotatoire vestibulaire proef | | | |
| (418) Directe of indirecte laryngoscopie | | | |

(421) Opmerkingen en O.R.L. aanbevelingen :

| |
|--|
| |
|--|

(422) Verklaring van de onderzoekende geneesheer :

Ik ondergetekende verklaar dat ik persoonlijk onderzocht heb (of dat mijn team van erkende geneesheer-examinatoren onderzocht heeft) de aanvrager hierboven vermeld en dat het onderhavig verslag en zijn bijlagen een volledige en correcte weergave zijn van mijn bevindingen.

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| (423) Plaats en datum : | Naam en adres van de erkende NKO-arts : (in hoofdletters) | Stempel van de erkende NKO-arts : |
| Handtekening van de erkende NKO-arts : | Telefoon nummer : Fax nummer : | |

