

Слухоречевая карта

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Сведения о родителях /законных представителях:

Мать _____

Отец _____

Домашний адрес,
телефон _____

Воспитание до школы _____

Поступил(а) в школу _____

Время потери слуха _____

Причина потери
слуха _____

Диагноз _____

ИСА/КИ (модель) _____

Состояние слуховой функции (дата и место проведения КИ)

Даты настроек КИ _____