



LIONS CLUB CATANZARO MEDITERRANEO

catanzaromediterraneo@gmail.com

LuogoData.../...../.....

Oggetto: modulo di consenso informato per l'adesione allo SCREENING uditivo in età scolare.

Il TEST in oggetto sarà realizzato dal Dott. Lelio Valerio Gallo Specialista Otorinolaringoiatra e Foniatra. I minori saranno valutati con l'otoscopio, per visionare la membrana timpanica e con l'audiometro, attraverso dei suoni inviati con cuffie per ricercare la soglia uditiva. Entrambe le manovre sono atraumatiche e non invasive.

Tutte le procedure saranno effettuate nel rispetto delle norme contro la diffusione del contagio CoViD.

Otoscopia ed audiometria del minore: nome - cognomeEtà anni:.....

Rilascia il consenso alla visita ed esame la Madre Sig.ra _____ Firma.....

Rilascia il consenso alla visita ed esame il padre Sig. _____ Firma.....

Recapito telefonico.....