

## Akustikerbogen

Die Hörgeräte von (Name des Kindes) \_\_\_\_\_

wurden am \_\_\_\_\_ überprüft.

- Die Hörgeräte waren in Ordnung und ihre Anpassung entspricht dem Hörverlust des Kindes.  
(Diese Aussage macht die Erstellung einer **Tonschwelle**, **Unbehaglichkeitsschwelle** und **Aufblähkurve dringend erforderlich**. Wir bitten Sie diese beizulegen.)
  
- Die Hörgeräte wiesen Mängel auf. Es wurden folgende Reparaturen bzw. Einstellungsveränderungen vorgenommen:

---

---

---

---

---

---

---

---

Stempel und Unterschrift

## Technikerbogen

Das CI von \_\_\_\_\_

wurde am \_\_\_\_\_ überprüft.

Die aktuelle Einstellung lautet: \_\_\_\_\_

Eine aktuelle „Hörkurve mit CI“ wurde erstellt und liegt als Anhang bei.

- Das CI war in Ordnung.
- Es wurden folgende Veränderungen vorgenommen.

---

---

---

---

Stempel und Unterschrift