

Demande d'opinion professionnelle sur l'appareillage auditif (A remplir par un audiologiste ou un audioprothésiste)

Madame/Monsieur _____ est présentement en cours d'évaluation de sa candidature pour un deuxième implant cochléaire. À cette fin, des données récentes sur son appareillage auditif à l'**oreille non implantée** (obtenues dans les 12 derniers mois) sont nécessaires.

Nous avons besoin des données suivantes avant de poursuivre l'évaluation :

- Mesures de vérification de l'ajustement des aides auditives (idéalement mesures au tympan)
- Audiogramme le plus récent datant de moins de 12 mois à partir duquel l'ajustement a été fait
- Opinion professionnelle quant à l'appareillage du client (ce formulaire)

Nom du client : _____ **Date de naissance :** _____

- Oreille droite
- Oreille gauche

Prothèse utilisée (marque/modèle/#série) : _____

L'ajustement de l'appareillage actuel est-il jugé satisfaisant?

- Oui
- Non Raisons : _____

Est-ce que les cibles de parole amplifiée prescrites sont atteintes? (Joindre les mesures d'insertion effectuées)

- Oui
- Non

Méthode prescriptive utilisée : _____

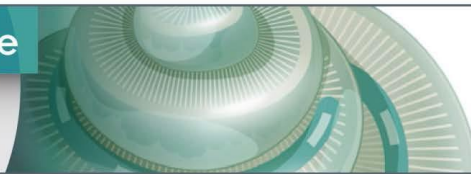
Le client pourrait-il bénéficier d'un meilleur appareillage en fonction de ses besoins et de sa perte auditive ?

- Non
- Oui.

Quelles options techniques pourraient être suggérées? _____

Ces options contribueraient-elles à :

- augmenter le confort d'écoute
- améliorer la compréhension de la parole dans le silence
- améliorer la compréhension de la parole dans le bruit



Quels autres changements sont attendus des options suggérées? _____

Autres informations pertinentes sur l'appareillage de cette personne (ex : essais d'appareillage, particularités lors de l'ajustement)? _____

Signature : _____

Nom du professionnel : _____

Adresse du professionnel: _____

Numéro de téléphone du professionnel : _____

Profession et numéro de membre de l'Ordre : _____

Date de l'évaluation : _____

Nous vous remercions de bien vouloir transmettre ces informations par la poste ou par télécopieur. Aucun document ne doit être expédié par courriel.

CHU de Québec- L'Hôtel-Dieu de Québec
Service d'audiologie (Implant cochléaire)
a/s de Mme Nicole Gagnon
11, Côte du Palais
Québec (Québec) G1R 2J6
Télécopieur. : 418-691-5377
Téléphone. : 418-525-4444, poste 15420