

aABR PROTOKOLL

Plats för ID

aABR 35dB	Hö öra	Vä öra	Datum/klockslag	Sign
Utfört:	G IG	G IG		

PASS= Godkänd

REFER= Icke godkänd

Om aABR ej godkänt ska remiss till hörselverksamheten skickas, skriv in i FV2 att det är utfört och att remiss skickas. Skicka FV2 i internpost till hörselverksamheten.

Om aABR ej går igenom p.g.a spänningar och rörelse hos barnet kan man göra ett nytt försök 1-3 dygn efter.