



## LIONS CLUB CATANZARO MEDITERRANEO

[catanzaromediterraneo@gmail.com](mailto:catanzaromediterraneo@gmail.com)

---

Luogo .....Data.../...../.....

**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 .....

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

Rilascia il consenso alla visita ed esame il padre Sig. \_\_\_\_\_ Firma.....

