

LIVRABLE N°3

Modèle de CR prescripteur

Trame de courrier à l'ORL et au médecin traitant

Cette trame permet de structurer le compte-rendu d'appareillage prévu par l'arrêté du 14/11/2018. À adapter à votre cabinet et à votre logiciel métier.

EXPÉDITEUR

Audioprothésiste D.E.

Centre d'audioprothèse

Adresse

Tél

N° ADELI

Lieu et date

DESTINATAIRE(S)

Médecin prescripteur (ORL)

Dr

Adresse

Copie au médecin traitant

Dr

1. Patient concerné

Nom, Prénom

Date de naissance

Date de prescription ORL

Date de pose de l'appareillage

2. Bilan d'orientation prothétique

Synthèse audiométrique initiale

Type de surdité, degré, latéralité. Fletcher G/D, AV à 60 dB, observations remarquables.

Indication d'appareillage retenue

Uni ou bilatéral. Type d'appareillage (BTE, RIC, intra). Classe(s) proposée(s).

3. Appareillage réalisé

Marque et modèle (G)

Marque et modèle (D)

Classe

☐ Classe I (100 %
Santé)☐ Classe II

Type d'embout (G/D)

Date de pose

4. Résultats du suivi

Audiométrie vocale en champ libre avec appareillage

Score à 60 dB / 80 dB. Comparaison avant/après appareillage. Évolution M+3, M+6, M+12.

Score questionnaire de satisfaction validé

Score global à M+6 et M+12.

Datalogging — durée d'utilisation moyenne quotidienne

En heures par jour, sur la période considérée.

Tolérance et bénéfice subjectif rapporté

Situations améliorées (conversation, TV, restaurant) ; situations encore difficiles.

5. Conclusion et perspectives

Synthèse de l'appareillage

Bénéfice global (excellent / bon / partiel / insuffisant). Observance. Adéquation entre attentes et résultats.

Calendrier de suivi prévu

Prochaines échéances (M+18, M+24). Rythme du suivi biennuel après la première année.

Points d'attention ou demandes au prescripteur

Évolution de l'audition, signaux à surveiller, situation nécessitant une réévaluation ORL.

Je reste à votre disposition pour tout échange complémentaire concernant la prise en charge audioprothétique de ce patient et vous prie d'agréer, Cher Confrère, l'expression de mes salutations confraternelles.

<i>Audioprothésiste D.E.</i>	<i>Date et signature</i>

Cet outil est un livrable pédagogique de la formation socle AUDYA. Il ne se substitue pas aux recommandations professionnelles de référence (formation universitaire, DPC, recommandations Collège National des Audioprothésistes). Sa rédaction s'appuie sur les exigences de l'arrêté du 14 novembre 2018 et les constats du rapport IGAS n°2021-064R / IGÉSR n°2021-206.