**附件8**

**海南省新生儿听力筛查及高危儿转诊半年、年报表**

 年 月 日 -- 年 月 日

市县名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 活产数 | 高危儿数 | 听力筛查人数 | 通过人数 | 转诊总人数 | 其中高危儿数 | 听力损失人数 |
| 总数 | 轻度 | 中度 | 重度 | 极重度 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人：