





NOMBRE Y No. DE EXPEDIENTE

Jay tan

tonos

SEXO

emoning

EXAMINADOR

FECHA

VÍA AÉREA

EQUIPO

MÉTODO

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL

SUBDIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN

EXAMEN AUDIOMÉTRICO

NIVEL DE RUIDO

TIEMPO

ENMASCARADOR

O.D.

0.1.

VÍA OSEA O.D.

O.I.

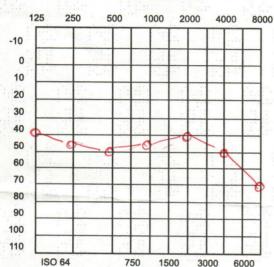
COLABORACIÓN

BUENA

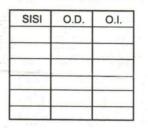
REGULAR

MALA

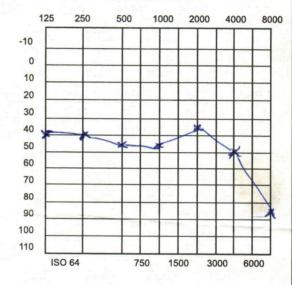
OÍDO DERECHO

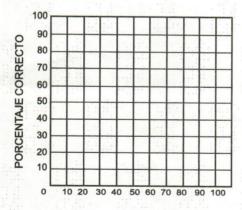


CL	AVE
	ÁREA
O.D.	OSEA
O.I.	ÁREA
	OSEA



OÍDO IZQUIERDO







VOZ VIVA VOZ GRAVADA BISILÁBICOS MONOSILÁBICOS FRASES **NÚMEROS OTROS**



100 90 PORCENTAJE CORRECTO 80 70 60 50 40 30 20 10 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

CARHART INTERPRETACIÓN





CENTRO DE REHABILITACION

GUADALUPE, ZAC.