

## **SOLICITUD IMPLANTE COCLEAR**

### **A. Documentación del paciente:**

- Fotocopia del DNI 1° y 2° hoja
- Fotocopia del ultimo recibo de cobro
- Fotocopia del certificado de discapacidad
- Certificado de domicilio expedido por la policía
- 2 teléfonos de contacto

### **B. Debe solicitarle al médico:**

- Estudios Audiológicos:
  - ✓ Otoemisiones Acústicas
  - ✓ BERA (Potenciales Evocados de Tronco Cerebral)
  - ✓ Audiometría tonal a Campo Libre sin audífonos
  - ✓ Audiometría Tonal a Campo Libre con audífonos oído por separado
  - ✓ Timpanometria y reflejos estapediales
  - ✓ Test de Percepción de los sonidos del habla (oídos por separados sin audífonos y con audífonos)
  - ✓ Logaudiometria en adultos y evaluación de Bisílabas y Frases
  - ✓ Selección de Audífonos
- Estudios médicos:
  - ✓ Historia Clínica completa
  - ✓ Examen otológico
  - ✓ Estudios por Imágenes (TAC y eventualmente RMN)
  - ✓ Examen clínico prequirúrgico

- Estudios Psicológicos
- Estudios Neurolingüísticos
- Estudios Psicopedagógicos: conformación de un ateneo que incluya profesionales en contacto con el paciente, docentes y rehabilitadora a los fines de evaluar pronóstico y expectativas con devolución familiar. Presentar acta con conclusiones y recomendaciones.-

### **C. Pedido médico:**

El pedido debe ser realizado con PROTOCOLO HOSPITALARIO, por médico otorrinolaringólogo, hospitales públicos provinciales, y firmado y sellado por el director del hospital.-

**SUJETO A AUDITORIA MÉDICA NACIÓN  
PARA SU AUTORIZACIÓN.**