



FECHA 02- 09-2020

REVISIÓN VISUAL Y AUDITIVA DEL AUDÍFONO

Programa DE Seguimiento del uso de Audífonos GES 56
Universidad Austral de Chile
Hospital de Puerto Montt

NOMBRE: David Benjamin Aedo Navarro
DIRECCION: Los Pinos #425
TELEFONO: 12345987 EDAD: 70 Años

MARCA AUDIFONO: Unitron
MODELO AUDIFONO: Next 8
FECHA DE ADAPTACION: 2 años aprox.
¿EN QUE OIDO USA EL AUDIFONO? OD
USO DE AUDIFONOS ANTERIORES AL ACTUAL: No

MANEJO DEL AUDIFONO: a cada pregunta contestar sí o no

- 1.- Sabe el manejo del audífono:
- 2.- Sabe manejar los controles:
- 3.- Sabe manejar el molde del audífono:
- 4.- Sabe limpiar el audífono:
- 5.- Sabe colocar las pilas:
- 6.- Sabe cuándo la pila esta descargada

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

REVISIÓN VISUAL: a cada pregunta contestar como bueno o malo

MOLDE:

- 1.- ¿En qué estado se encuentra el molde auditivo?:
- 2.- Limpieza del molde auditivo:
- 3.- ¿Cómo se observa la adaptación del molde?:
- 4.- Conexión con el audífono:

<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input type="checkbox"/> BUENO	<input checked="" type="checkbox"/> MALO

AUDIFONO:

- 1.- Estado de la carcasa:
- 2.- Estado del orificio del micrófono:
- 3.- Estado de los interruptores:
- 4.- Movimiento del control de volumen:
- 5.- Posición de los controles externos:

<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO

PILAS:

- 1.- Posición de las pilas:
- 2.- Limpieza de los contactos:
- 3.- Carga de las pilas:

☒ BUENO☐ MALO☒ BUENO☐ MALO☒ BUENO☐ MALO**REVISIÓN ACÚSTICA: a cada pregunta contestar sí o no**

- 1.- Amplificación intermitente:
- 2.- Sonido nítido:
- 3.- Produce ruido al girar el control de volumen:
- 4.- Presenta retroalimentación:

☒ SI☐ NO☒ SI☐ NO☒ SI☐ NO☒ SI☐ NO

CONCLUSIÓN: Buena adherencia al tratamiento con audífono. Se observa buen manejo, conocimiento del funcionamiento y limpieza del audífono, no así del molde por lo que se educa en este aspecto al paciente. Al evaluar el molde auditivo se observa manguera rota, por lo que se deriva a Auditron para reposición.

TECNOLOGO MEDICO ORL

Al. TM. ORL IV: