

ESTUDIO FUNCIONAL DE LA AUDICIÓN

Fecha: ____/____/____

DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: Agricultores S.A

DATOS DE LA TRABAJADOR

Apellido y nombre: Marcos Gottchalk

Fecha Nacimiento: 11/05/1982

CUIL-DNI: 22-2132131-11

Ambiente: _____

Puesto de trabajo: _____

Antigüedad en la Empresa: _____

Audiómetro utilizado: _____

ANTECEDENTES

En su familia hay hipoacusicos:

SI ☐ ☐ NO

¿Quién?: _____

Nota disminución en la audición:

SI ☐ ☐ NO

¿Desde cuándo?: _____

Usa protectores auditivos:

SI ☐ ☐ NO

Se los provee la empresa:

SI ☐ ☐ NO

Trabajo con ruido anteriormente:

SI ☐ ☐ NO

¿Tiene acufenos?:

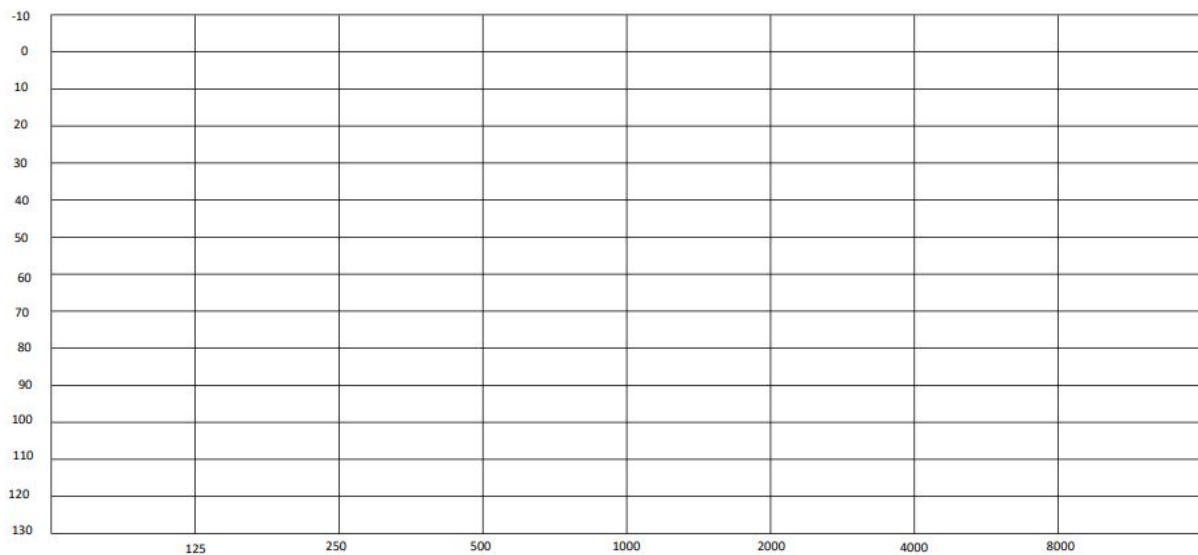
SI ☐ ☐ NO

¿En que oído?:

Izquierdo ☐ ☐ Derecho
No permanente ☐ ☐ Permanente

Ambos ☐
☐

AUDIOGRAMA



	O.D	O.I
500		
1.000		
2.000		
4.000		
TOTAL		

CONCLUSIÓN
