

APELLIDOS Y NOMBRES:

SALVATIERRA DE RIOS MARGARITA YOLANDAxx

FECHA/HORA:

17/11/2018 08:19:32

EMPRESA:

OCUPACIÓN ACTUAL:

Condición a la evaluación:Óptima..... () Aceptable..... () Inadecuada*..... ()

FIRMA:

(*) Observaciones:

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	SI	NO	EXPOSICIÓN A RUIDO	SI	NO
SUPURACION DE OIDOS		X	* RUIDO EXTRA LABORAL		
VERTIGO		X	** RUIDO LABORAL		
OTITIS MASTOIDITIS		X	(*) RUIDO EXTRA LABORAL	SI	NO
PARATODISITS		X	SERICIO MILITAR	X	
MENINGITIS ENCEFALITIS		X	DEPORTES AÉREOS	X	
GOLPES CEFÁLICOS		X	DEPORTES SUBMARINOS		X
PARÁLISIS FACIAL		X	MANIPULACIÓN DE ARMAS DE FUEGO		
TTO ANTI TBC			EXPOSICIÓN A MÚSICA ALTA		
TTO OTOTOXICOS		X	USO DE AUDÍFONOS		
CONSUMO ACTUAL MEDICAMENTO (examinar lista)			MOTOCICLISMO		
EXPOSICION A SOLVENTES (Plomo, Plata, Mercurio, etc)		X	OTRO		X

** RUIDO LABORAL

TIPO DE RUIDO		HORAS POR DÍA				
Muy intenso			1 a 3 Horas			
Intenso			4 a 8 Horas			
Poco intenso			más de 8 Horas			
CONCLUSIONES	1. Sin Alteración	DB		Horas		
RECOMENDACIONES	1. Sin Recomendaciones					

Protectores	Siempre	A veces	Nunca
TAPONES			
OREJERAS			
AMBOS			

OÍDO DERECHO

OÍDO IZQUIERDO

DB

DB

LOGOaudiometria	OD	OI
Umbral de detección de la palabra (SDT).		
Umbral de reconocimiento de la palabra (SRT).		
Umbral de máxima discriminación (UMD).		
Porcentaje de discriminación.		

Diapasones	OD	OI
Rlinner		
Weber		

STS	Año	OD	OI
Base			
Referencial			
Actual			

Menoscabo Auditivo:

AUDIÓMETRO:

CALIBRACIÓN:	MARCA:
NIVEL RUIDO AMBIENTAL:	MODELO: