

| | |
|----------------------|-----------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES: | MERCHAN COSME ALBERTO |
| FECHA/HORA: | 5/11/2018 15:07:03 |
| EMPRESA: | |
| OCUPACIÓN ACTUAL: | |

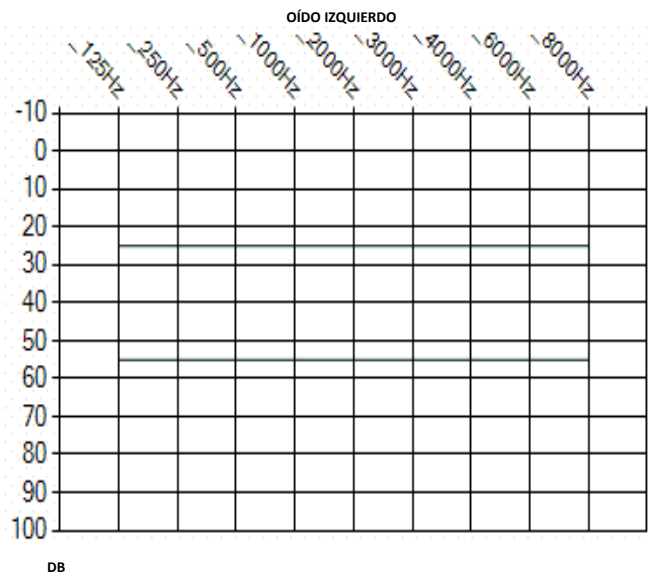
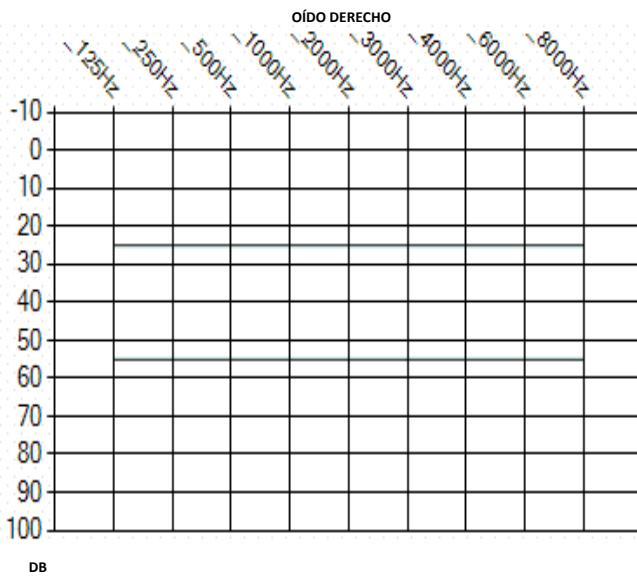
FIRMA:

(*) **Observaciones:** CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica

| ANTECEDENTES PATOLÓGICOS | SI | NO | EXPOSICIÓN A RUIDO | SI | NO | Años | Frecuencia |
|--|----|----|--------------------------------|----|----|------|------------|
| 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 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> Muy intenso Intenso Poco intenso </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 40px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to bottom, transparent 49%, black 49% 51%, black 51% 53%, transparent 53%);"></div> </div> </div> | HORAS POR DÍA <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> 1 a 3 Horas 4 a 8 Horas más de 8 Horas </div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 40px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to bottom, transparent 49%, black 49% 51%, black 51% 53%, transparent 53%);"></div> </div> </div> | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div> CONCLUSIONES 1. Sin Alteración </div> <div> RECOMENDACIONES 1. Sin Recomendaciones </div> </div> |
|--|--|--|



| 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 |
| Rlner | | | | | |
| Weber | | | | | |

| STS | Año | OD | OI |
|-------------|-----|----|----|
| Base | | | |
| Referencial | | | |
| Actual | | | |

Menoscabo Auditivo:

AUDIÓMETRO:

| | | | |
|------------------------|------------|---------|-------------|
| CALIBRACIÓN: | JUNIO 2018 | MARCA: | SIBELMED |
| NIVEL RUIDO AMBIENTAL: | | MODELO: | SIBEL SOUND |

SELLO Y FIRMA MÉDICO ESPECIALISTA