



DROITE		GAUCHE
SEUIL AÉRIEN		
O	Non masqué	X
□	Masqué	△
U	Inconfort	U
S	Champ libre	S
A	Avec appareil auditif	A
SEUIL OSSEUX		
<	Non masqué	>
[Masqué]
✓	Pas de réponse	↘
VT	Vibrotactile	VT
*	Surassourdissement ou masque insuffisant	*

VALIDITÉ	
Bonne	
ÉCOUTEURS	
Supra et intra	
MÉTHODE D'ÉVALUATION	
standard (Hughson-Westlake)	
AUDIOMÈTRE	
AD629	
DATE SEUILS ANTÉRIEURS	
01-01-2021	
REPOS SONORE ADÉQUAT	
Oui	
Normes ANSI S3 en vigueur	

