Nome:

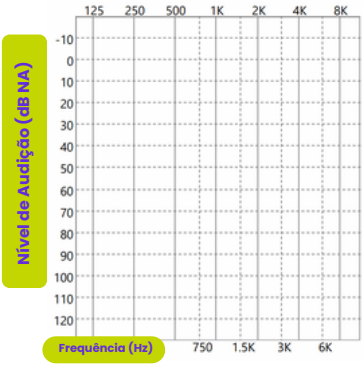
Idade: anos | **CPF:**

Data da avaliação: / /

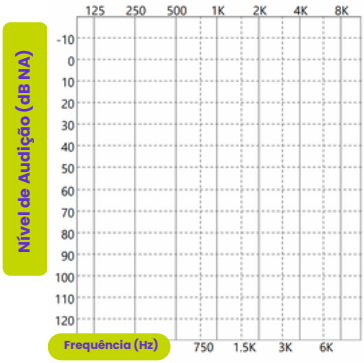
Audiômetro (Modelo/Marca): | **Calibrado em:** / /

Audiometria Tonal Limiar

Orelha direita



Orelha esquerda



Laudo Audiológico

OD:

OE:

OBS:

REFERÊNCIA:

Logoaudiometria

	SRT/LRF	LDF	Mascaramento
O.D.:	dB	dB	dB SN
O.E.:	dB	dB	dB SN

IPRF			
Intensidade		% acertos	Mascaramento
dB	Monossílabas		dB SN
	Dissílabas		
dB	Monossílabas		dB SN
	Dissílabas		

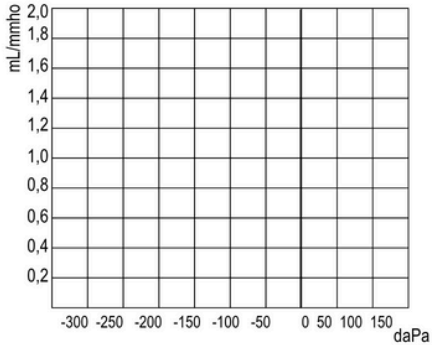
Imitanciômetro (Modelo/Marca):

Calibrado em: / /

CREFONO 2

Medidas de Imitância Acústica

Timpanometria



	ORELHA DIREITA	ORELHA ESQUERDA
Pressão	daPa	daPa
Complacência (vol. OM)	mL/mmho	mL/mmho
Vol. OE	mL/mmho	mL/mmho
Gradiente timp.	mL/mmho	mL/mmho
Largura timp.	daPa	daPa

Limites dos Reflexos Acústicos

	ORELHA DIREITA			
	Limiar psicoacústico	RACL OD	Dif.	RAIL OD
.50k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA
1k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA
2k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA
4k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA

	ORELHA ESQUERDA			
	Limiar psicoacústico	RACL OE	Dif.	RAIL OE
.50k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA
1k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA
2k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA
4k Hz	dB NA	dB NA	dB NA	dB NA

Classificação do timpanograma

OD:

OE:

OBS:

REFERÊNCIA:

Classificação do Reflexo Acústico Contralateral

OD:

OE:

OBS:

REFERÊNCIA:

Anotações relevantes:

Fonoaudiólogo (a)