



Specjalistyczna Praktyka Lekarska

"MEDIPRO"

dr n. med. Jarosław KÓSKA
(oznaczenie Kierującego na badanie)

40-748 Katowice ul. Kopaniny Lewe 8 o
REGON: 273233161 NIP: 954-181-11-28
Tel: 600 828228 pl.medipro@gmail.com

Katowice,
(miejscowość, data)

P a n (i)

Nr PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AUDIOGRAM

(Audiometr diagnostyczny KAMPLEX KS 8)

PRAWIE UCHO

	125	250	500	1000	2000	4000	8000	15000	30000	60000	100000
0											
10											
20											
30											
40											
50											
60											
70											
80											
90											
100											
110											

LEWE UCHO

	125	250	500	1000	2000	4000	8000	15000	30000	60000	100000
0											
10											
20											
30											
40											
50											
60											
70											
80											
90											
100											
110											

.....
(pieczęć i podpis osoby przeprowadzającej badanie)

BADANIE AKUMETRYCZNE I OTOSKOPOWE NARZĄDU SŁUCHU

	Ucho prawe		Ucho lewe	
	PRAWIDŁOWY	NIEPRAWIDŁOWY	PRAWIDŁOWY	NIEPRAWIDŁOWY
Wynik audiogramu				
Wynik badania otoskopowego				
Wynik badania akumetrycznego				

Przebyte choroby	TAK	NIE	Jeżeli TAK to podać dane
Zawroty głowy,			
Zaburzenia równowagi,			
Zapalenie błędnika			
Choroba Meniera`a			
Urazy głowy			
Choroby narządu słuchu			
Upośledzenie słuchu			

.....
(pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającej badanie)