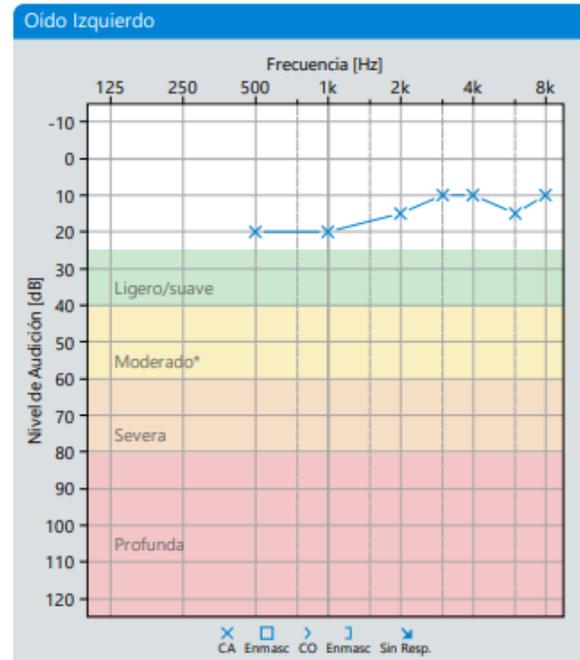
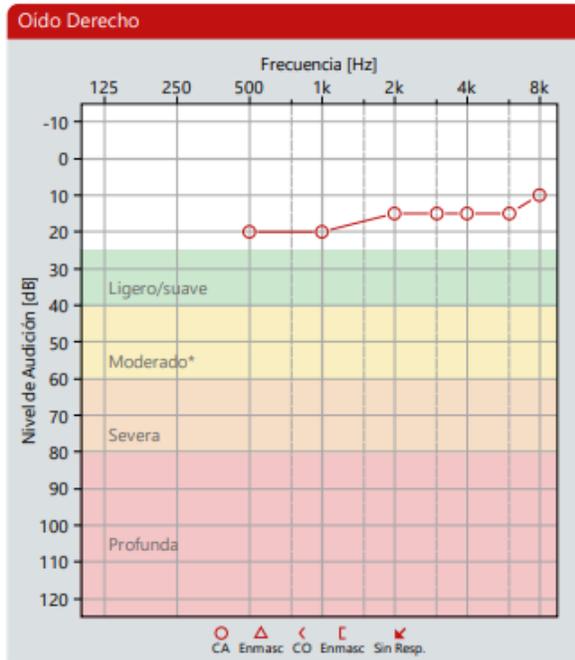


Paciente: REYES TORRES, JUAN DANIEL
 Fecha de nacimiento: 18/03/1996
 ID: LA MEDI

Fecha de la sesión: 28/02/2023 01:43 p. m.

Audiometría Tonal

Grados de pérdida auditiva según la recomendación de la OMS (* En caso de pérdida auditiva moderada, el rango para niños es de 31 a 60 dB)



Dispositivo: MA 28

Número de serie:

Data de calibración: 08/03/2022

Notas:

LA AUDIOMETRIA TONAL MUESTRA:
 OIDO DERECHO: CURVA DE CONDUCCION AEREA, DENTRO DE LOS 20 dB
 OIDO IZQUIERDO: CURVA DE CONDUCCION AEREA, DENTRO DE LOS 20 dB
 IDX: NORMOACUSIA BILATERAL.

L.E. ELIANETH BALLEZA
 CED PROF: 12260227

Examinador: dell1

Firma: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas.

Nombre completo: JUAN DANIEL REYES TORRES

Fecha de nacimiento: 18/03/1996

Empresa: RTI

Puesto : DISEÑADOR

Edad: 26 AÑOS

Tipo de evaluación: Ingreso () Periodico (X)

En las siguientes preguntas, marque la respuesta que mejor se adapte a sus actividades

Ha estado expuesto al ruido en las últimas 24 horas Si () NO (X)

Cuántas horas está expuesto al ruido diariamente: 3 HORAS

Antigüedad en el puesto: 1.5 AÑOS

Con qué frecuencia utiliza medidas de protección auditiva: Siempre () A veces (X) Nunca ()

Qué equipo de protección auditiva utiliza: Tapones (X) Orejeras () Ninguno ()

Cuánto tiempo ha laborado expuesto al ruido 5 HRS

Además del ruido al que está expuesto en su trabajo, marque si realiza alguna de las siguientes actividades.

Discoteca Si () NO (X) Servicio militar con arma de fuego Si () NO (X)

Cacería Si () NO (X) Otra _____

Frecuencia: Diario () Semanal () Mensual () Otro ()

De las siguientes sustancias marque a las que ha estado expuesto, y el tiempo en el que ha estado expuesto

Pinturas (X) 2 HRS Mercurio () _____ Solventes () _____ Cianuros () _____

Desengrasantes () _____ Cobalto () _____ Anilinas () _____ Plomo () _____

Antecedentes Familiares:

Tiene familiares con problemas de sordera? Si () No (X)

Antecedentes personales. Indique si ha padecido o padece alguna de las siguientes enfermedades.

Sarampión Si () NO (X) Rubéola Si () NO (X) Golpes en cabeza Si () NO (X)

Paperas Si () NO (X) Fiebre tifoidea Si () NO (X) Alergia o sinusitis Si () NO (X)

Diabetes Si () NO (X) Presión alta Si () NO (X) Dolor de oídos Si () NO (X)

Silbidos, timbres o zumbido en los oídos Si () NO (X)

Mareo o vértigo Si () NO (X)

Infección en los oídos con salida de pus Si () NO (X)

Indique si ha tomado alguno de los siguientes medicamentos durante más de 3 semanas.

Estreptomina () Furosemida () Indometacina ()

Gentamicina () Kenamicina () Propanolol ()

Ibuprofeno () Ninguno (X) Aspirina ()

Vancomicina ()

Estado actual de audición.

Escucha bien? Si (X) NO () Si su respuesta es NO desde cuándo no escucha bien? _____

En conversaciones, pide que le repitan con frecuencia las cosas? Si () NO (X)

Debe aumentar el volumen de la televisión para escuchar bien? Si () NO (X)

Siente que escucha mejor cuando hay ruido? Si () NO (X)

Valoración otoscópica.

Oído externo

Oído derecho: Normal (X) Tapon parcial de cerumen () Tapon total de cerumen ()

Hiperemia () Otros ()

Oído izquierdo: Normal (X) Tapon parcial de cerumen () Tapon total de cerumen ()

Hiperemia () Otros ()

Membrana Timpanica

Oído derecho: Normal (X) Perforada () Abombada () Retraída ()

Roja () Amarilla () Áreas blanquecinas ()

Oído izquierdo: Normal (X) Perforada () Abombada () Retraída ()

Roja () Amarilla () Áreas blanquecinas ()

Observaciones: _____