(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ODYOGRAM FORMU

Soyadı:	**Adı:**		**Tarih:**	
Cinsiyeti:	**İşi:**		**Doğum Yılı:**	
Adresi:				
Gönderen Doktor:			**Protokol No:**	
Testi Yapan:	**Odyometre: AC 33**		**Son Odyo Tarihi:**	

SAF SES EŞİK ODYOGRAMI - ISO - 1964 SEMBOLLER

SAĞ(Kır.

SOL(Mavi

125 250 500 1000 2000 4000 8000))

Maskesiz

0

Hava

İŞİTME SEVİYESİ (dB ile)

10 Maskeli

20 Maskesiz

Kemik

30

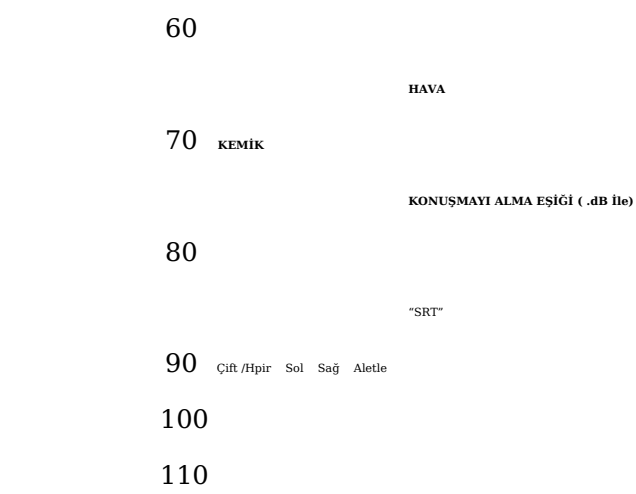
Maskesiz Maskeli

40

SAF SES ORTALAMASI (. d B İ le) (5 0 0 : 40 0 0 H z .)

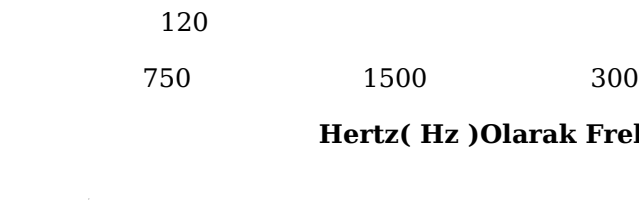
50

SOL SAĞ



KONUŞMAYI AYIRT ETM E (.% İle) "SPEECHDISCRIMINATION"			
Çift / Hplr	**Sol**	**Sağ**	**Aletle**

EN RAHAT SES YÜKSEKLİĞİ " MCL" (.dB İle)			
Çift / Hplr	**Sol**	**Sağ**	**Aletle**



		250	500	1000	2000	4000
Weber lat. olma						
SISI (% İle)	**Sağ**					
	Sol					
Tone Decay (dB İle)	**Sağ**					
	Sol					

TEDİRGİN EDİCİ SES YÜKSEKLİĞİ " UCL " (.dB İle)			
Çift / Hplr	**Sol**	**Sağ**	**Aletle**

MASKE TİPİ :

Kanı ve Tavsiyeler:

.....

.....