

PROVA PRATICA N. 1

**IL CANDIDATO DOVRA' REFERTARE L'ESAME AUDIOMETRICO
ALLEGATO E MOTIVARE POSSIBILE CORRELAZIONE CON
ESPOSIZIONE PROFESSIONALE**

[Handwritten signature]



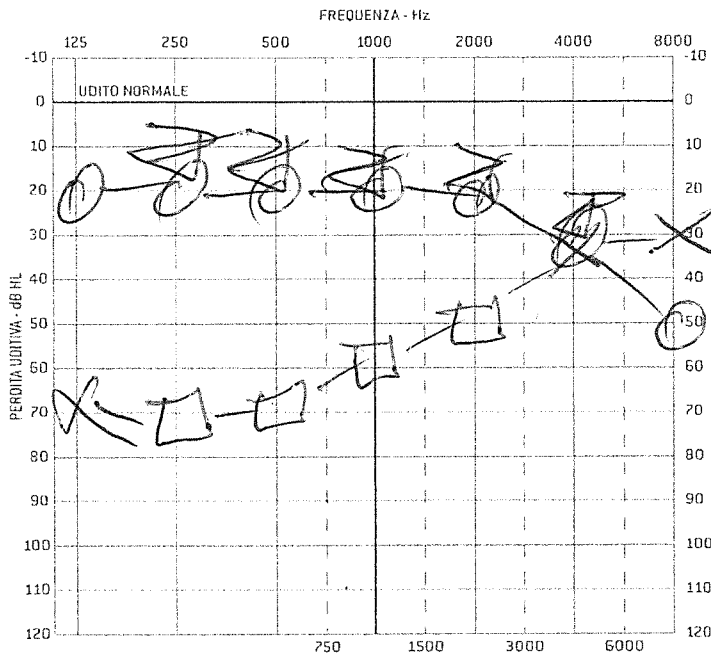
DATA ESAME

COGNOME E NOME

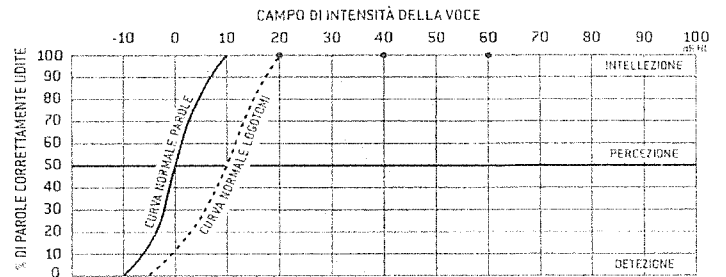
DATA DI NASCITA PROFESSIONE

INDIRIZZO

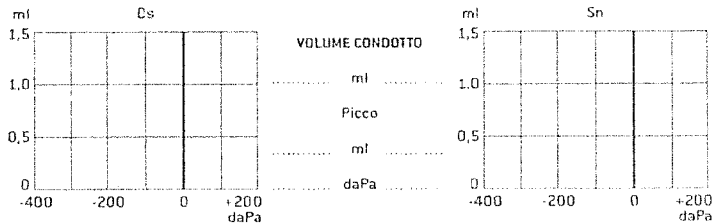
AUDIOMETRIA TONALE



AUDIOMETRIA VOCALE



TIMPANOMETRIA



WEBER

250 Hz	Ds	Sn
500 Hz	Ds	Sn
1000 Hz	Ds	Sn
2000 Hz	Ds	Sn
4000 Hz	Ds	Sn

SIMBOLI USATI	VA	VO	VA	VO
	NON MASCHERATO	MASCHERATO	NON MASCHERATO	MASCHERATO
AU Ds [Rosso]	○	>	△	▷
AU Sn [Bleu]	×	<	□	◁

RIFLESSI ACUSTICI

Ds				Freq. [Hz]	Sn			
500	1000	2000	4000		500	1000	2000	4000
				IPS				
				CONTRA				

OSSERVAZIONI E DIAGNOSI

.....

.....

.....

.....

.....

Firma Audiometrista

Firma Medico