

Audiología con orden de derivación.



ASOCIACIÓN FONIATRÍA AUDIOLOGÍA Y LOGOPEDIA PROVINCIAL

<i>OBRA SOCIAL</i>	<i>N° AFILIADO</i>			
<i>APELLIDO Y NOMBRE</i>	<i>EDAD</i>	<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>

DOMICILIO:	LOCALIDAD:
TEL. con código de área:	N° AUTORIZACION:
LUGAR DE ATENCION:	

INFORME

<i>PRUEBAS</i>	<i>RESULTADO/OBSERVACIONES</i>
<i>AUDIOMETRÍA</i>	
<i>LOGOAUDIOMETRÍA</i>	
<i>IMPEDANCIOMETRÍA</i>	
<i>TIMPANOMETRÍA</i>	
<i>SELECCIÓN AUDÍFONO</i>	
<i>OTOEMISIONES ACÚSTICAS</i>	

FIRMA Y ACLARACION
AFILIADO O FAMILIAR

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

Audiología con orden de derivación.



ASOCIACIÓN FONIATRÍA AUDIOLOGÍA Y LOGOPEDIA PROVINCIAL

<i>OBRA SOCIAL</i>	<i>N° AFILIADO</i>			
<i>APELLIDO Y NOMBRE</i>	<i>EDAD</i>	<i>DÍA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>

DOMICILIO:	LOCALIDAD:
TEL. con código de área:	N° AUTORIZACION:
LUGAR DE ATENCION:	

INFORME

<i>PRUEBAS</i>	<i>RESULTADO/OBSERVACIONES</i>
<i>AUDIOMETRÍA</i>	
<i>LOGOAUDIOMETRÍA</i>	
<i>IMPEDANCIOMETRÍA</i>	
<i>TIMPANOMETRÍA</i>	
<i>SELECCIÓN AUDÍFONO</i>	
<i>OTOEMISIONES ACÚSTICAS</i>	

FIRMA Y ACLARACION
AFILIADO O FAMILIAR

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL