



DR. RODRIGO ALBAN V.
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO
AUDIOCIIRUJANO
OE7A (Alcoer) N31179 y Mariana de Jesús
Telf: 2462-753 • Telefax: 2250-500
E-mail: albanvi@yahoo.es
Apartado: 17088182
Quito - Ecuador

LABORATORIO DE AUDIOLOGIA - AUDIOMETRIA EXAMEN Y REPORTE

No.: 1

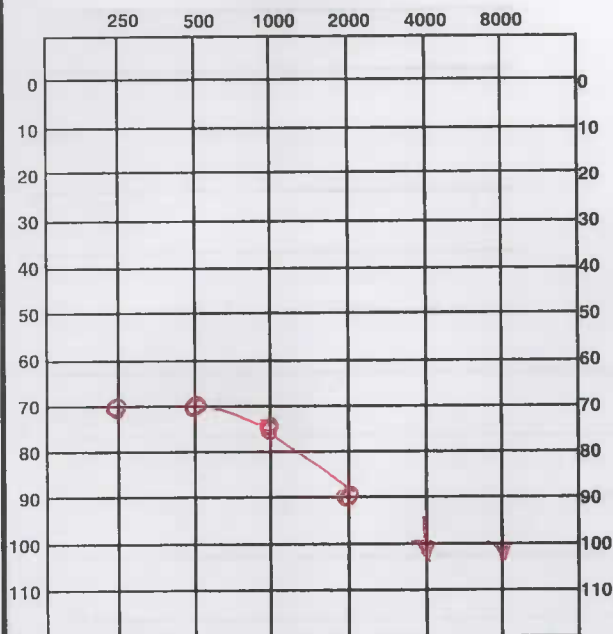
Edad: 38

NOMBRE DEL PACIENTE Opeda Luna Guido Raul

NOMBRE DEL MÉDICO Dr. Fausto Martínez

FECHA 12/01/2021

Oído Derecho



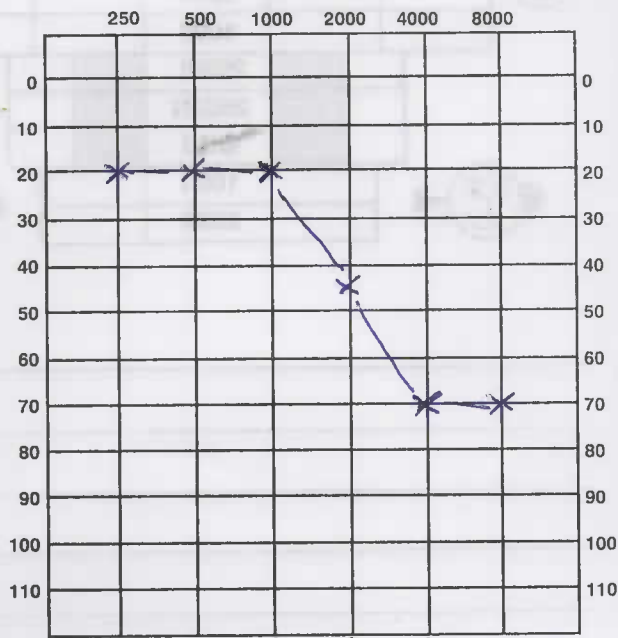
DER. CLAVE IZQ.

- ☐ Aérea
- ☐ Aérea en más
- ☐ Ósea
- ☐ Ósea en más
- ☐ N/R No hay Respta.
- ☐ Campo Libre
- ☐ Resp. con Aud.
- ☐ Acufeno
- ☐ Otros

CONDICIONES

- ☐ Dentro de Cám.
- ☐ Fuera de Cámara
- ☐ Confiable
- ☐ Dudoso
- ☐ Resp. Refleja
- ☐ Juego
- ☐ Normal

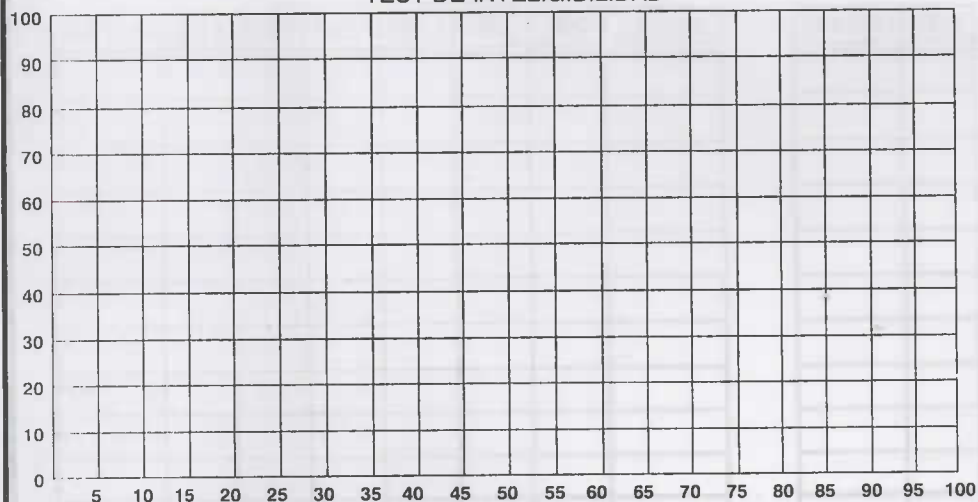
Oído Izquierdo



SISI en porcentaje

DECAY en decibels

TEST DE INTELIGIBILIDAD



CONDICIONES

- ☐ Dentro de Cámara
- ☐ Fuera de Cámara
- ☐ Repetición
- ☐ Señalar
- ☐ Monosílabas
- ☐ Bisílabas
- ☐ Trisílabas

RESUMEN

	O.D.	O.I.
% pérdida	86	17
Promedio tonos P.	83	38
SRT		
P.B. Máximo		
U.C.L.		

CONCLUSIONES: Oído derecho: Hipoacusia neurosensorial profunda.

Oído izquierdo: Hipoacusia neurosensorial leve

Dr. Fausto Martínez
OTORRINOLARINGÓLOGO
Reg. MSP 1715336325



DR. FAUSTO MARTÍNEZ
OTORRINOLARINGOLOGÍA
Diagnóstico y Cirugía

EDIFICIO CENTRO DE ORL, Consultorio 302 Segundo Piso

Dirección: Calle OE7A N31-179 y Av. Mariana de Jesús.

Teléfono: 2250500. E-MAIL: citasorl20@gmail.com.

LABORATORIO DE AUDIOLOGÍA - AUDIOMETRÍA EXAMEN Y REPORTE

No.: 2

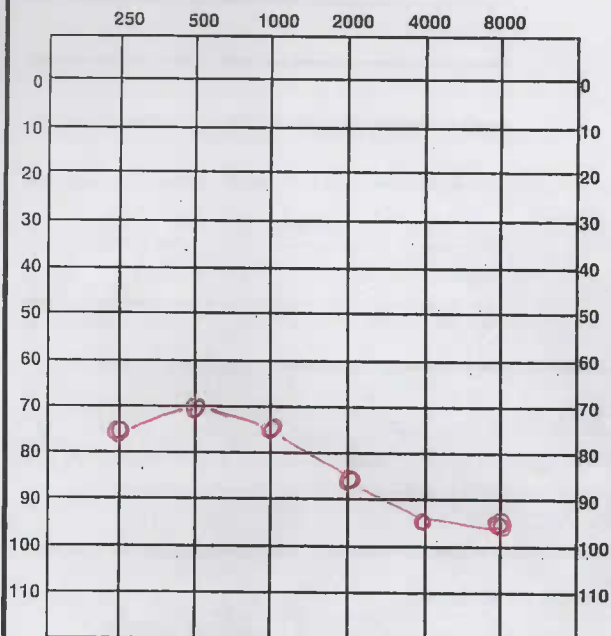
Edad: 78

NOMBRE DEL PACIENTE Ojeda Luna Guido Raul

NOMBRE DEL MÉDICO Dr Fausto Martínez

FECHA 20/01/2021

Oído Derecho



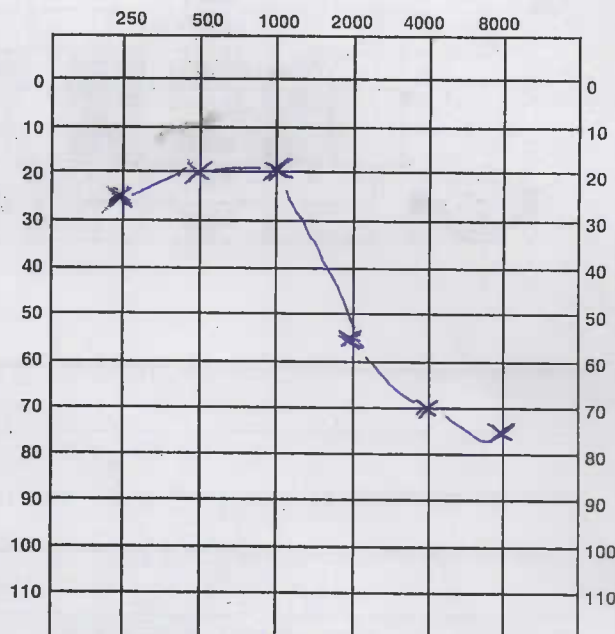
DER. CLAVE IZQ.

- ☐ Aérea X
☐ Aérea en más □
☐ Ósea < >
☐ Ósea en más []
N/R No hay Respsta.
C Campo Libre
A Resp. con Aud.
Δ Acufeno
Otros

CONDICIONES

- ☐ Dentro de Cám.
☐ Fuera de Cámara
☐ Confiable
☐ Dudoso
☐ Resp. Refleja
☐ Juego
☐ Normal

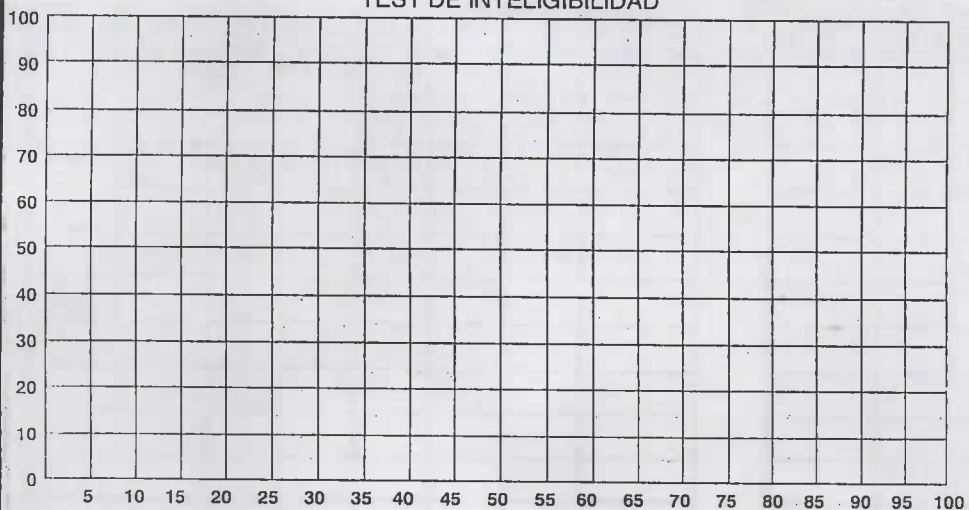
Oído Izquierdo



SISI en porcentaje

DECAY en decibeles

TEST DE INTELIGIBILIDAD



CONDICIONES

- ☐ Dentro de Cámara
☐ Fuera de Cámara
☐ Repetición
☐ Señalar
☐ Monosílabas
☐ Bisílabas
☐ Trisílabas

RESUMEN

	O.D.	O.I.
% pérdida	86	17
Promedio tonos P.	83	38
SRT		
P.B. Máximo		
U.C.L.		

CONCLUSIONES:



DR. FAUSTO MARTINEZ
OTORRINOLARINGOLOGÍA
Diagnóstico y Cirugía

LABORATORIO DE AUDIOLOGIA - AUDIOMETRIA EXAMEN Y REPORTE

EDIFICIO CENTRO DE ORL • Consultorio 302 • Segundo Piso
Calle OE7A N31-179 y Av. Mariana de Jesús
Telf.: 2250500 • Email: citasorl20@gmail.com

No.: 3

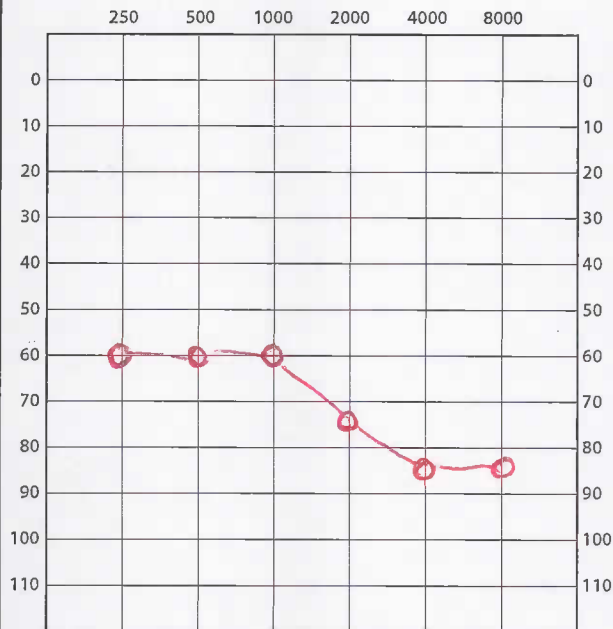
Edad: 78

NOMBRE DEL PACIENTE: Ojeda Luna Guido Raul

NOMBRE DEL MÉDICO: Dr Fausto Martínez

FECHA: 27/04/2021

Oído Derecho



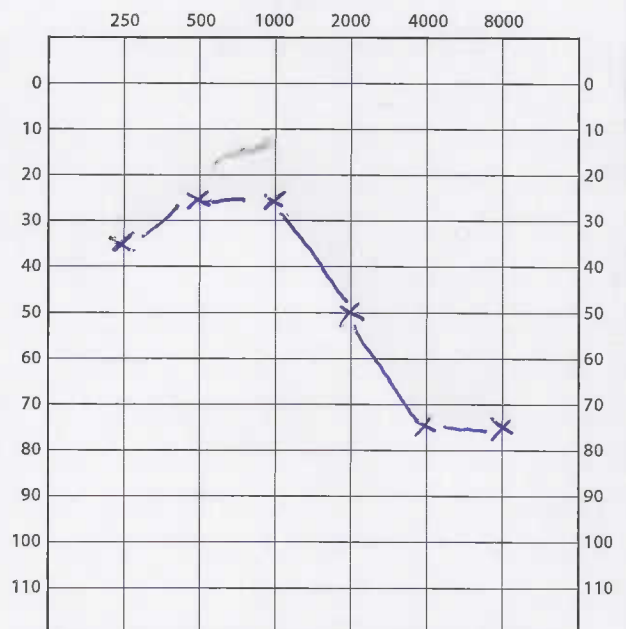
DER. CLAVE IZQ.

- ☐ Aérea
- ☐ Aérea en más
- ☐ Ósea
- ☐ Ósea en más
- ☐ N/R No hay Respuesta
- ☐ Campo Libre
- ☐ Resp. con Aud.
- ☐ Acufeno
- ☐ Otros

CONDICIONES

- ☐ Dentro de Cámara
- ☐ Fuera de Cámara
- ☐ Confiable
- ☐ Dudoso
- ☐ Resp. Refleja
- ☐ Juego
- ☐ Normal

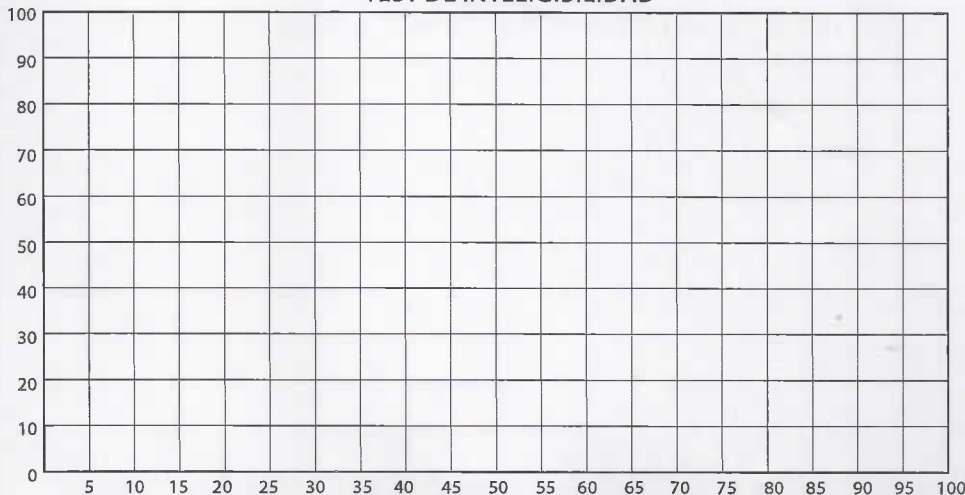
Oído Izquierdo



SISI en porcentaje

DECAY en decibels

TEST DE INTELIGIBILIDAD



CONDICIONES

- ☐ Dentro de Cámara
- ☐ Fuera de Cámara
- ☐ Repetición
- ☐ Señalar
- ☐ Monosílabas
- ☐ Bisílabas
- ☐ Trisílabas

RESUMEN

	O.D.	O.I.
% Pérdida	65	22
Promedio tonos P.	70	43
SRT		
P.B. Máximo		
U.C.L.		

CONCLUSIONES: Oído derecho: hipoacusia neurosensorial severa

Oído izquierdo: hipoacusia neurosensorial moderada

Dr. Fausto Martínez
OTORRINOLARINGÓLOGO
Reg. MSP 1715336325