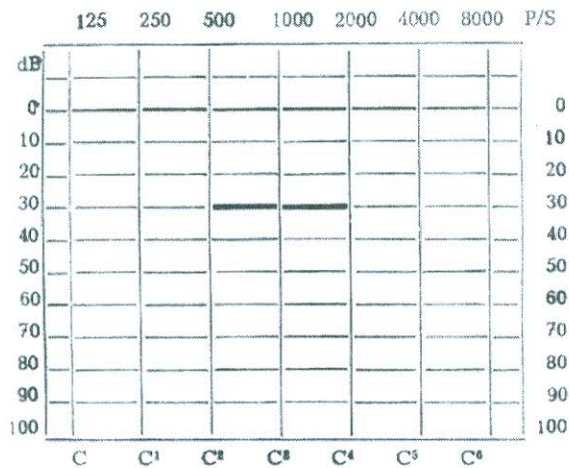


Zespół Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
Por. Laryngologiczna

AUDIOGRAM AAD-80

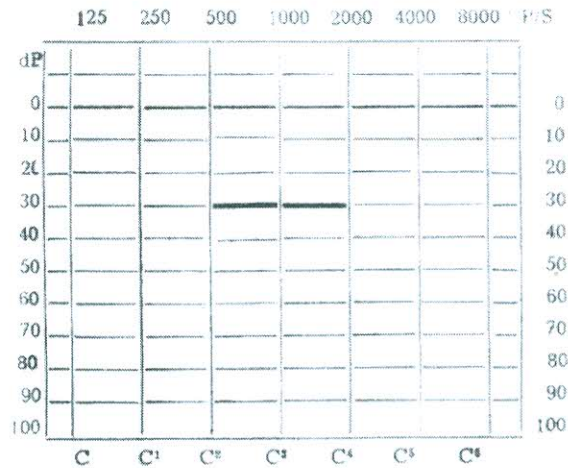
Imię i nazwisko:



Powietrzne {
prawe O.....O.....O
(czarne)
lewe X.....X.....X

Kostne {
prawe <.....<.....<
(czerwone)
lewe >.....>.....>

„Grafodruk” Sucha Besk. 10. 2008 r.



Procent utraty słuchu
ucho prawe
ucho lewe