

# Avaliação Audiométrica Ocupacional

Empresa: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Nome do Paciente: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.

R.G.: \_\_\_\_\_ Tempo de Repouso Auditivo: \_\_\_\_\_

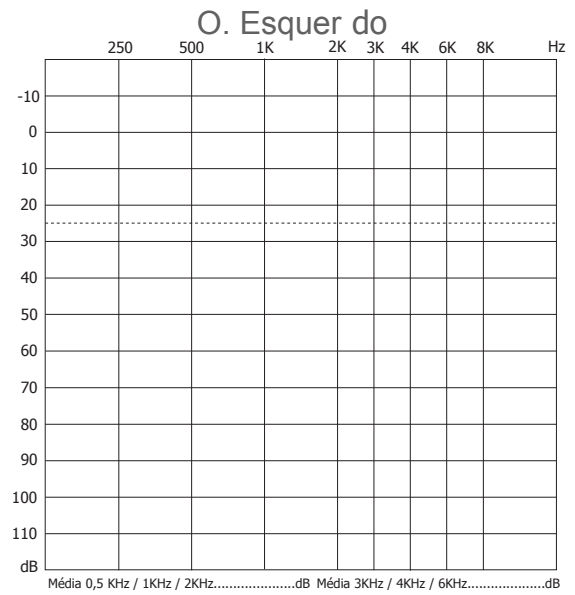
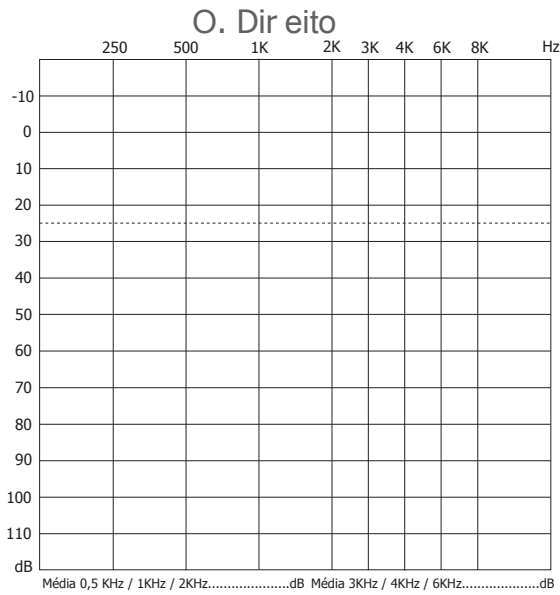
Audiômetro: \_\_\_\_\_ Mod.: \_\_\_\_\_ Calibrado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo de Exame:

- ( ) Admissional ( ) Periódico ( ) Retorno ao Trabalho  
 ( ) Demissional ( ) Mudança de Função ( ) Reteste

## AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR

Meatoscopia: Com Obstrução OD ( ) OE ( ) Sem Obstrução OD ( ) OE ( )



## TESTE DE PERCEÇÃO DA FALA

Limiar de Reconhecimento da Fala (LRF)

- OD -	_____
- OE -	_____

Índice de Reconhecimento de Fala (IRF)

OD		_____ %	Monossílabas
		_____ %	Dissílabas
OE		_____ %	Monossílabas
		_____ %	Dissílabas

Índice de Detectabilidade de Voz (LDV)

- OD -	_____
- OE -	_____

## Parecer Fonoaudiológico:

- ( ) Limiares Auditivos Dentro dos Padrões de Normalidade \_\_\_\_\_
- ( ) Limiares Auditivos Rebaixados em \_\_\_\_\_
- ( ) Perda Auditiva \_\_\_\_\_
- ( ) Apresentando Componente \_\_\_\_\_

## Sugere-se:

- ( ) Encaminhar para Médico do Trabalho. ( ) Reteste com Repouso de 14 Horas.  
 ( ) Encaminhar para ORL e Reteste. ( ) Uso EPI Auricular Conforme NR-6.  
 ( ) Monitoramento Audiológico Conforme NR-7. ( ) Semestral. ( ) Anual.

\*ESTE EXAME É SUBJETIVO E VÁLIDO SOMENTE PARA A PRESENTE DATA.

Fonoaudióloga

Ass. Paciente

Data Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_