



Firstname		Lastname		HASS ID _____	
Fecha	O Masc	O Fem	F. Nac		Edad (años) O No seguro
Evento	Lugar		O Atleta O Comp. unificado		Deporte
Delegacion		Region		Pais	

**Estacion 1: Evaluacion canal auditivo:**    O Primera    O Segunda evaluacion luego de extraer cerumen

Nombre evaluador

Derecho    O Limpio    O Parcialmente bloqueado    O Bloqueado

Requiere seguimiento

Referido para evaluacion por tener timpanos retraidos

Refiere infeccion tracto respiratorio superior o alergia

Cuerpo extraño en el canal

Perforacion del timpano

Canal auditivo inusual

Atresia de oido

Referido para extraer cerumen

Izquierdo    O Limpio    O Parcialmente bloqueado    O Bloqueado

Requiere seguimiento

Referido para evaluacion por tener timpanos retraidos

Refiere infeccion tracto respiratorio superior o alergia

Cuerpo extraño en el canal

Perforacion del timpano

Canal auditivo inusual

Atresia de oido

Referido para extraer cerumen

**Estacion 2: Evaluacion de emisiones otoacusticas**

Nombre evaluador

Derecho    O Paso    O No Paso    Si no paso debe ir a estaciones 3 y 4

No se logra sellar

Canal bloqueado por cerumen

Ruido excesivo

Atleta rechazo evaluacion

Izquierdo    O Paso    O No Paso    Si no paso debe ir a estaciones 3 y 4

No se logra sellar

Canal bloqueado por cerumen

Ruido excesivo

Atleta rechazo evaluacion

Firstname	Lastname	HASS ID _____
-----------	----------	---------------

### Estacion 3: Evaluacion timpanometrica

Nombre evaluador

- Derecho     Paso    No Paso     Se recomienda examen de oido
- Evidencia de patologia del oido medio
  - Volumen de canal auditivo mayor a lo normal
  - No se puede sellar
  - Atleta rechazo evaluacion

- Izquierdo     Paso    No Paso     Se recomienda examen de oido
- Evidencia de patologia del oido medio
  - Volumen de canal auditivo mayor a lo normal
  - No se puede sellar
  - Atleta rechazo evaluacion

### Estacion 4: Evaluacion de tonos puros a 25dB Nivel Auditivo (2000Hz)

Nombre evaluador

- Derecho     Paso    No Paso     Se recomienda evaluacion audiologica
- Buenas condiciones para evaluar
  - Atleta no responde
  - No encaja el auricular adecuadamente
  - Ruido excesivo

- Izquierdo     Paso    No Paso     Se recomienda evaluacion audiologica
- Buenas condiciones para evaluar
  - Atleta no responde
  - No encaja el auricular adecuadamente
  - Ruido excesivo

### Estacion 4: Evaluacion de tonos puros a 25dB Nivel Auditivo (4000Hz)

Nombre evaluador

- Derecho     Paso    No Paso     Se recomienda evaluacion audiologica
- Buenas condiciones para evaluar
  - Atleta no responde
  - No encaja el auricular adecuadamente
  - Ruido excesivo

- Izquierdo     Paso    No Paso     Se recomienda evaluacion audiologica
- Buenas condiciones para evaluar
  - Atleta no responde
  - No encaja el auricular adecuadamente
  - Ruido excesivo

<b>Firstname</b>	<b>Lastname</b>	<b>HASS ID</b> _____
------------------	-----------------	----------------------

**Comentarios**

- Tapon para nadar derecho
- Tapon para nadar izquierdo
- Ayuda auditiva derecha
- Ayuda auditiva izquierda
- Requiere higiene del canal auditivo en forma regular
- Requiere evaluacion medica del estado del oido
- Requiere evaluacion auditiva

<b>Comentarios</b> <h1>Healthy</h1>
--

<b>Firma</b>
--------------

# Hearing