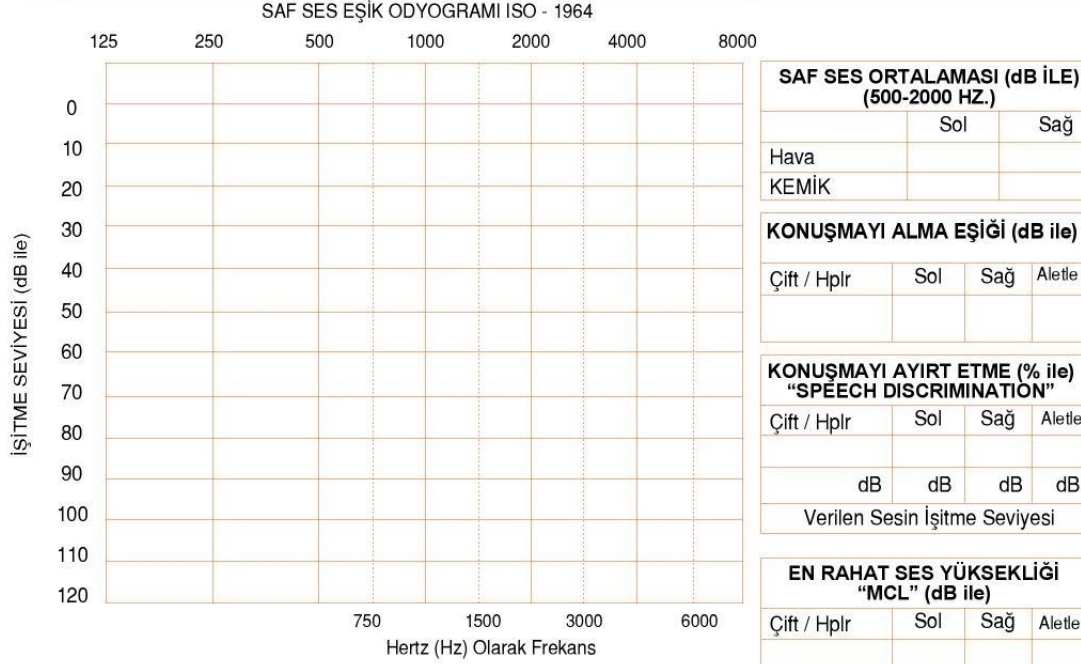


HASTANIN	ADI SOYADI			BİM NO :	
	YAŞI / CİNS	CİNS :	E ☐ K ☐	Tarih :	
	BÖLÜMÜ / MESLEĞİ			PROT. NO :	



500 1000 2000 4000

Weber
Lat. Olma

--	--	--	--

500 1000 2000 4000

Tone
Decay
(dB ile)

Sol				
Sağ				

500 1000 2000 4000

SISI
(% ile)

Sol				
Sağ				

Kanı ve Tavsiyeler :

AKUSTİK EMPEDANS DEĞERLERİ

SAĞ 500 1000 2000 4000

KONTRLATERAL				
İPSİLATERAL				
METZ				
RECRUITMENT				

SOL 500 1000 2000 4000

KONTRLATERAL				
İPSİLATERAL				
METZ				
RECRUITMENT				

TESTİ YAPAN

Form Kod No: OH-FR-098
Rev.No: 00/Rev.Tar.:

Atatürk Caddesi No:118 Çerkezköy/Tekirdağ
Tel: (0282) 726 05 55 Faks: (0282) 726 55 21
www.optimedhastanesi.com

Rev No:00/Rev. Tar:....