PLANILLA PARA LA EVALUACIÓN DE LA DISCAPACIDAD AUDITIVA

Este Certificado deberá ser completado por especialista con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada. La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al paciente.

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI/LE/LC	

1 - DIAGNÓSTICO - CIE - 10

2 - ETIOLOGÍA

3 - ADJUNTAR AUDIOMETRÍA Y LOGOAUDIOMETRÍA

4 - DETALLE DE SECUELAS DE DIAGNÓSTICO Y LAS LIMITACIONES EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

/ /

FECHA

FIRMA Y SELLO
DEL MÉDICO ACTUANTE