Formulario de registro de evaluación auditiva

			Año escolar
Nombre		Edad	Fecha
Grado	Escuela	Evaluador	

Para los tonos puros
Coloque una "A" (aprobado) debajo de la columna marcada "D" (derecho) si niño oye los tres tonos de la prueba con el oído derecho. Coloque una "D" (derivación) en esta columna si el niño no oye los tres tonos. Haga lo mismo el oído izquierdo.

Para la timpanometría
Coloque "DLN" (dentro de los límites normales)
Cologue la cantidad de presión negativa o plana si el niño desaprueba. Haga lo mismo con el oído izquierdo.

Nombre del alumno	1.ª evaluación				2.ª evaluación				Fecha de la 2.e evaluación	Carta de derivación enviada
	Tonos puros		Timpanometría		Tonos puros		Timpanometría			
	D	I	D	I	D	I	D	I		