



Selección de audífonos

Fecha: 06/02/2026

Apellido y Nombre: Martinez Maria del Rosario - PAMI

DNI: 10403676

Discriminación sin audífono:

Audición sin lectura labial con ruido de fondo: 80% 80%

Observaciones: a 1 ½ metro de distancia

Discriminación con audífono: Unitron Ativo M

Oído: ambos

Audición sin lectura labial con ruido de fondo: 100% 100%

Observaciones: miniretroauricular digital programable de 12 canales con automic, cuatro programas manuales, control de volumen y micrófonos direccionales.

Conclusión

Selección realizada a 1 ½ metros de distancia

Ambiente: Común silente y con ruido de fondo

Material fonético: listas de palabras bisílabas Dr. Tato

Ganancia obtenida con audífonos en ambos oídos sin lectura labial con ruido de fondo: 20% 20%

Se considera subjetivamente mejor el rendimiento y confort obtenido con los audífonos Unitron Ativo M en ambos con tubos finos y domos.

MARIA JIMENA BORRAS
FONOAUDIÓLOGA
M. N. 7738

RECIBO DE PRÓTESIS ENTREGADA

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 27/2/2026

Nombre y apellido: MA DEL ROSARIO MARTINEZ

Nro de Afiliado: 135549062005

UGL: UI

Agencia: CAP FED

Dirección: R. D. DE BUZUÍN 195

Fecha de nacimiento: 22/03/1952

Localidad: CAP. FED

Teléfono: 1520194602

DATOS DEL CONSULTORIO DONDE FUE ATENDIDO

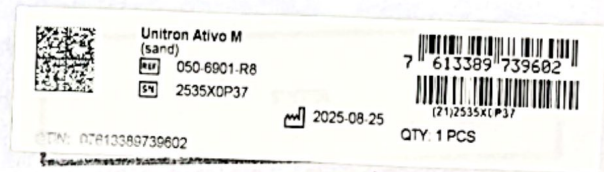
Profesional: MARIA JIMENA BORRAS

Teléfono: 4373-6737

Prestador: AUDICENTER SRL

Prescripción de Prótesis Auditiva

OÍDO DERECHO **OÍDO IZQUIERDO**



Audifono que se entrega

Marca: UNITRON **Modelo:** ATIVO M **Serie:** 2525X0P37

Adaptación: abierto **Domo:** abierto **Tubo:** Nº

Pilas: 312 **Cantidad de audifonos:** 1

MANIFIESTO HABER RECIBIDO LAS INSTRUCCIONES DE USO Y CIUDADO DEL AUDÍFONO QUE SE ME ENTREGA:

FIRMA: [Signature]

ACLARACIÓN: MARTINEZ MA DEL R.

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO: DNI 10403676

RECIBO DE CONFORMIDAD EN EL DIA DE LA FECHA EL AUDIFONO QUE SE HACE MENCIÓN

PRECEDENTEMENTE, CON 1 PILA, MOLDE-TUBO CORRESPONDIENTE:

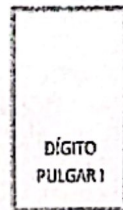
FIRMA: [Signature]

ACLARACIÓN: MARTINEZ MA DEL R.

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO: DNI 10703676

En caso de firma a ruego: PARENTESCO

DNI: _____



MARIA JIMENA BORRAS
FONOAUDIÓLOGA
 M. N. 7738
FIRMA y SELLO PROFESIONAL