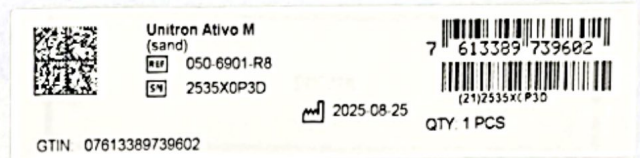
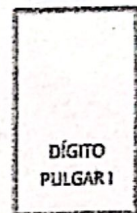


**RECIBO DE PRÓTESIS ENTREGADA****DATOS DEL PACIENTE**

FECHA: 27/2/2026

Nombre y apellido: FILONEVA TENDONINro de Afiliado: 11094P127100UGL: 11Agencia: CAR FEODirección: SAN JOSE 980 67Fecha de nacimiento: 14/04/1933Localidad: CAR FEOTeléfono: 1549491297**DATOS DEL CONSULTORIO DONDE FUE ATENDIDO**Profesional: MARIA JIMENA BORRASTeléfono: 4373-6737Prestador: AUDICENTER SRL**Prescripción de Prótesis Auditiva**OÍDO DERECHO  OÍDO IZQUIERDO **Audífono que se entrega**Marca: UNITRON Modelo: ATIVO M Serie: 2535X0P3DAdaptación: VENTILADOS Domo: Nº1 Tubo: Nº1Pilas: 312 Cantidad de audífonos: 1**MANIFIESTO HABER RECIBIDO LAS INSTRUCCIONES DE USO Y CUIDADO DEL AUDÍFONO QUE SE ME ENTREGA:**FIRMA: [Signature]ACLARACIÓN: Tedoldi FilomenaTIPO Y NRO DE DOCUMENTO: 2973703**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: Tedoldi FilomenaTIPO Y NRO DE DOCUMENTO: 2973703En caso de firma a ruego: PARENTESCO

DNI: \_\_\_\_\_

MARIA JIMENA BORRAS  
FONOAUDIÓLOGA  
M. N. 7738

FIRMA y SELLO PROFESIONAL

RECIBO DE PRÓTESIS ENTREGADA

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 27/2/2026

Nombre y apellido: FILomenA Tedoldi

Nro de Afiliado: 11094912700

UGL: VI

Agencia: CAP FED

Dirección: SAN JOSE 980 67

Fecha de nacimiento: 14/04/1933

Localidad: CAP - FED

Teléfono: 1149491297

DATOS DEL CONSULTORIO DONDE FUE ATENDIDO

Profesional: MARIA JIMENA BORRAS

Teléfono: 4373-6737

Prestador: AUDICENTER SRL

Prescripción de Prótesis Auditiva

OÍDO DERECHO  OÍDO IZQUIERDO



Audífono que se entrega

Marca: UNITRON Modelo: ATIVO M Serie: 2535x0P3E

Adaptación: Domo: VENTILADOS Tubo: N=1

Pilas: 312 Cantidad de audífonos: 1

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

FIRMA: [Signature]

ACLARACIÓN: Tedoldi Filomena

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO: 2973703

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: Tedoldi Filomena

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO: 2973703

En caso de firma a ruego: PARENTESCO

DNI:



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



Selección de audífonos

Fecha: 05/02/2026

Apellido y Nombre: Tedoldi Filomena - PAMI

DNI: 2973703

Discriminación sin audífono:

Audición sin lectura labial: 64% 68%

Observaciones: a 1 ½ metro de distancia

Discriminación con audífono: Unitron Ativo M

Oído: ambos

Audición sin lectura labial: 96% 96%

Observaciones: miniretroauricular digital programable de 12 canales con automático, 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: 32%  
28%**

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

  
MARÍA JIMENA BORRAS  
FONAUDIÓLOGA  
M. N. 7738