

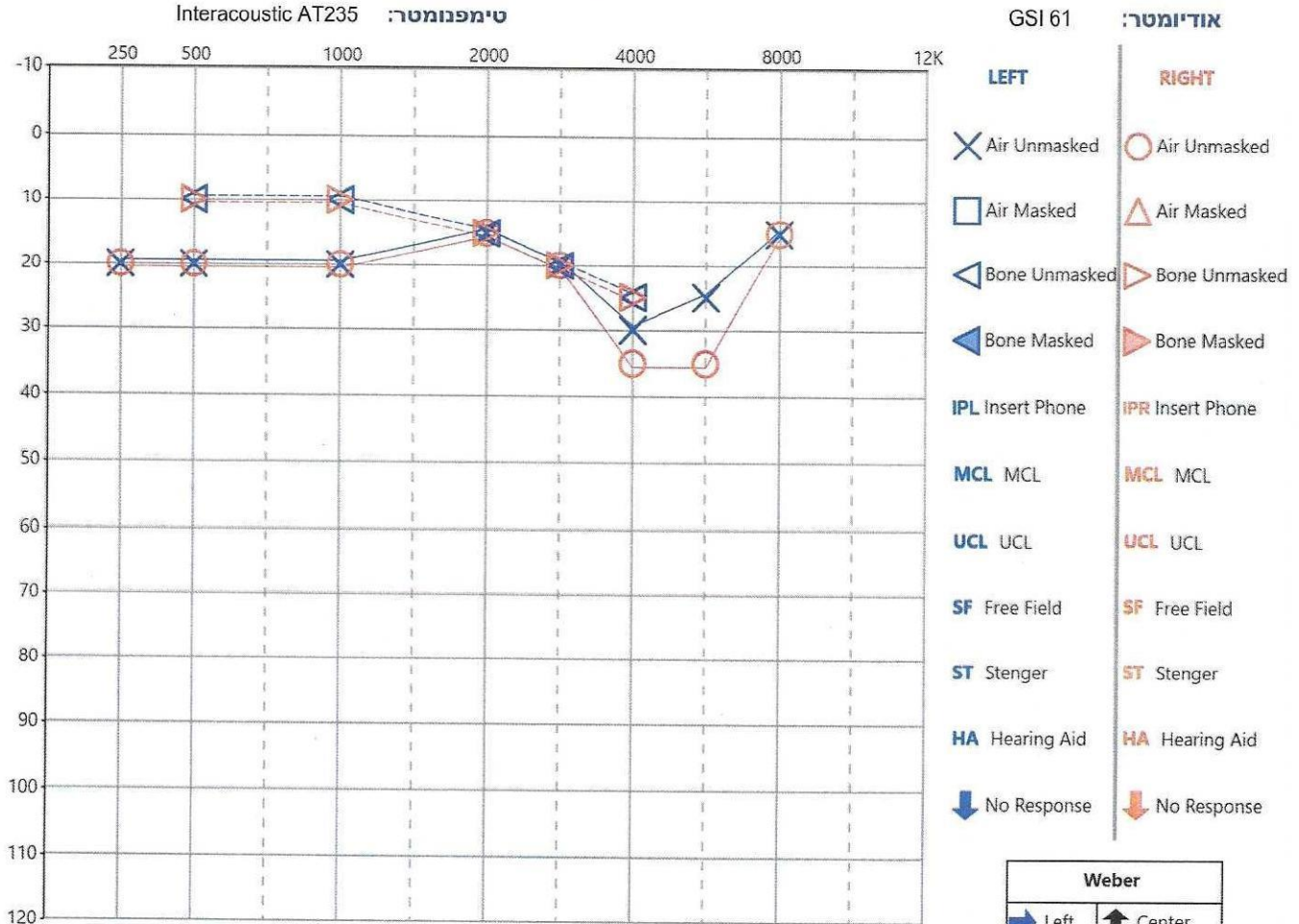
תאריך: 10/11/2025

סיכום בדיקת שמיעה

פרטי המטופל:

שם משפחה ופרטי: סטבוביץ בור
ת.לידה: 03/08/1986
מס בית: 6 / 23
מס זהות: 00326999265
גיל: 39.03 מין: ז
רחוב: יצחק שדה
טלפון נוסף: 52- 8580179
אזור: ישוב:
טלפון: 054- 5536036

תאריך בדיקה: 10/11/2025 תאריך הפניה: 29/10/2025 רופא מפנה: ד"ר דניאל שטרן



Speech Audiometry

ימין	Mask	שמאל	Mask
SRT	15	SRT	15
SRT(mask)		SRT(mask)	
(%)DISC	96%	(%)DISC	100%
DB	50	DB	50
SRT BC		SRT BC	
SRT BC (mask)		SRT BC (mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT		SDT	
MCL		MCL	
UCL		UCL	
SRT HA		SRT HA	

טימפנומטריה

*	RT Value	LT Value
Type	A-50	A-50
Compliance	0.3	0.5
Volume	1.2	1.3
ETF		

רקע
לפני שנתיים תאונת דרכים
גרות CT ראש - תקין
ממצא אוטוסקופי ב.מ.פ

סיבת ההפניה
טינטון חדל צדדי
חשד לירידה בשמיעה

תלונות המטופל/המשפחה
החמרה בשמיעה
טנטון קבוע דו"צ
סחרחורות לעיתים קרובות
שולל/ת דלקות אוזניים
ללא ניתוחים באיזור הראש והצוואר
שולל/ת עבודה בסביבה רועשת
ללא הסטוריה של לקו"ש במשפחה

תוצאות
משמיעה בתחום הנורמה ועד ירידה קלה, הולכתית בתדרים 500 ו1000 הרץ ות"ע בתדרים 3KHz ו4kHz, דו"צ.

המלצות
יש לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.
מעקב שמיעה לפי המלצת רופא א.א.ג.



13160330

קליניקת תקשורת: דניאלה בנגייב

מס. רישיון

שם