

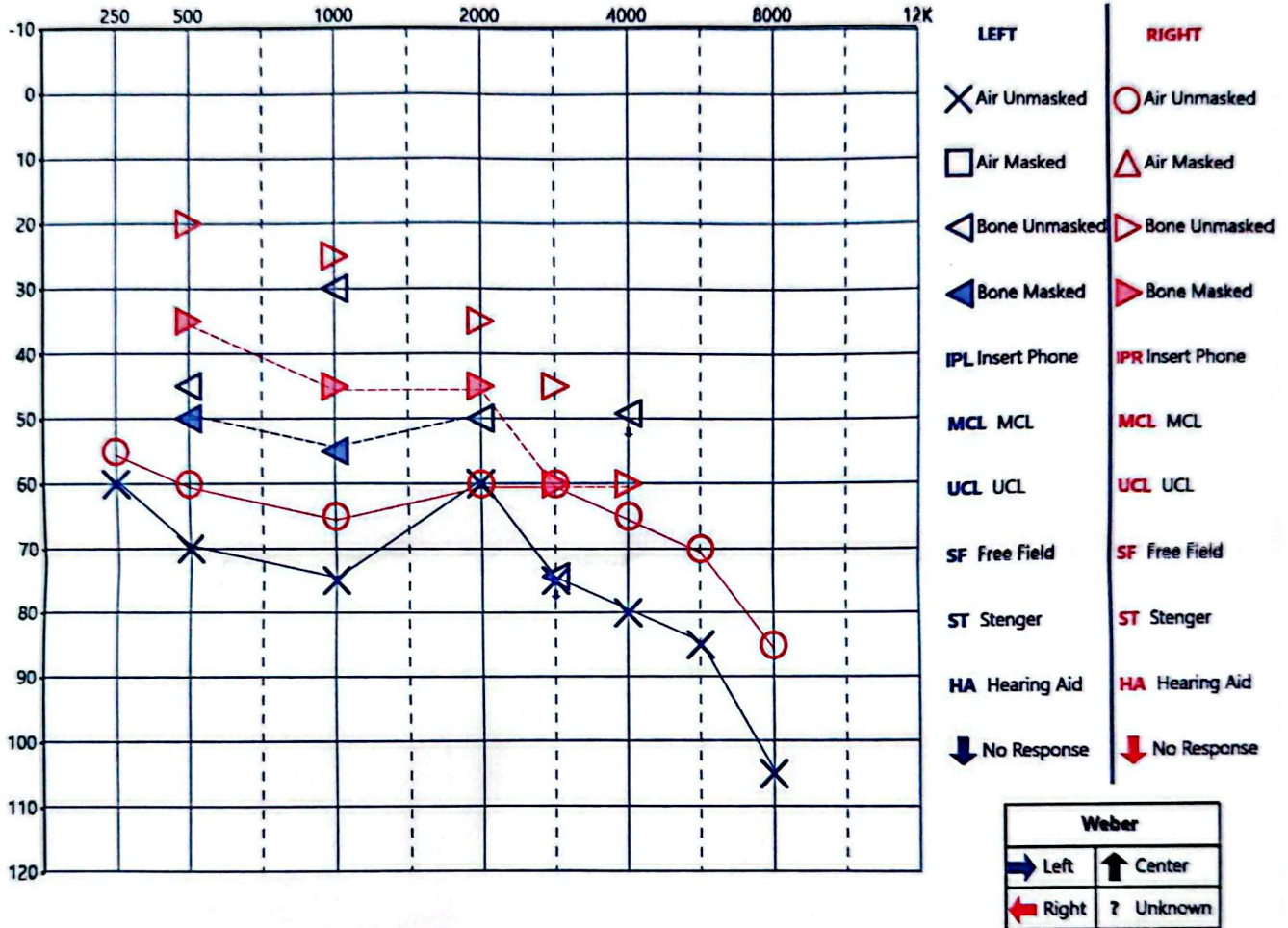
תאריך: 05/11/2025

סיכום בדיקת שמיעה

פרטי המטופל: שם משפחה ופרטי: **בנימיני לידור**
ת.לידה: 14/05/1993
מס בית: 43
מס בית: 43
מס זהות: 00204518435
גיל: 32.06 מין: ז
רחוב: לילך
טלפון נוסף: 50-7997237
בית דגן: 50-7997237
טלפון: 50-7997237

תאריך הפניה: 25/01/2024 רופא מפנה: רופא כללי

אודיומטר: GSI 61



Speech Audiometry

ימין	Mask	שמאל	Mask
SRT	40	SRT	35-40
SRT(mask)		SRT(mask)	
(%)DISC	96%	(%)DISC	96%
DB	75	DB	75
SRT BC		SRT BC	
SRT BC (mask)		SRT BC (mask)	
SRT FF		SRT FF	
SDT		SDT	
MCL		MCL	
UCL		UCL	
SRT HA		SRT HA	

דף 1

המסמך מכיל מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

סיכום בדיקת שמיעה

05/11/2025

הודפס ע"י ורוניקה פרי

00204518435

בנימיני לידור

רקע
ממצא אוטוסקופי הגיע ללא בדיקה אוטוסקופית
חשיפה לירי של פגזים ב-01/24 במילואים

סיבת ההפניה
תחושת החמרה בשמיעה
טינטון
בשתי האוזניים.

תלונות המטופל/המשפחה
שוללת דלקות אוזניים
מתלונות על טינטון
מרגיש שלא שומע ברור
מבוגרים טנטון דו צדדי
מבוגרים ירידת שמיעה דו צדדי

תוצאות
אין התאמה בין בדיקת PTA ל SRT

המלצות
יש לחזור עם תוצאות הבדיקה לרופא א.א.ג.
בדיקת שמיעה חוזרת לאחר בדיקה אוטוסקופית של רופא א.א.ג.
לאור AIR BONE GAP מומלצת בדיקת טימפנומטריה בהפניית א.א.ג.
לשקול בדיקת ABR סף לאימות ספי השמיעה

מלי
 מרכז רפואי דמו רחובות
 (חניקה פרי)
 קלינאית תקשורת
 טל': 08-9445160
 פקס: 08-9445161
 13-90751
 חתימה

1390751

קלינאית/תקשורת: ורוניקה פרי

מס. רישיון

שם