

Fournisseur

Nom et prénom de l'audiologiste _____ N° de permis _____

Adresse du point de service _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

N° du fournisseur

Individuel _____ De groupe _____

Professionnel de la santé prescripteur

N° de permis _____ Date de l'ordonnance

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Renseignements sur le travailleur

Nom de famille (selon l'acte de naissance) _____ Prénom _____ Sexe F M

N° de dossier du travailleur

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° d'assurance maladie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date de l'événement d'origine

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date de la récurrence, rechute ou aggravation

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date du service

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Normes : ANSI série 3 en vigueur Audiomètre : _____ Impédancemètre : _____

Écouteurs : Intra Supra Circum Haut-parleur Validité : Bonne Moyenne Nulle Durée du repos sonore : _____

AUDIOMÉTRIE TONALE

dBHL		OREILLE DROITE						SEUIL AÉRIEN		OREILLE GAUCHE						dBHL	
		Hertz	250	500	1000	2000	4000	8000	DROITE	GAUCHE	Hertz	250	500	1000	2000		4000
0								○ Non masqué	✕								
10								△ Masqué	□								
20								U Inconfort	U								
30								S Champ libre	S								
40								A Avec P/A	A								
50								SEUIL OSSEUX									
60								DROITE	GAUCHE								
70								< Non masqué	>								
80								[Masqué]									
90								↙ Pas de réponse ↘									
100								VT Vibrotactile	VT								
110								* Sur-assourdissement	*								
120								▲ Sous-assourdissement	▲								
CA								Assourdissement controlatéral								CO	

WEBER	Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	Hz
	Oreille droite							Oreille gauche

AUDIOMÉTRIE VOCALE

								Liste : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Voix naturelle <input type="checkbox"/> Voix enregistrée				
MOYENNES TONALES - dBHL			SEUILS VOCAUX - dBHL				% IDENTIFICATION DE LA PAROLE (MONOSYLLABES)					
	STM	Fletcher	STM ₄	SDP	SRP	N Confort parole	N Inconfort parole	N Convers parole	N Confort parole	dB + Lect. lab.	Avec bruit s/b:	
OD												
OG												
Binaural												
Champ libre												
P/A droite												
P/A gauche												

Signature de l'audiologiste _____ N° de membre de l'OOAQ _____ (Voir définitions au verso)

Je reconnais avoir fourni les biens ou services inscrits ci-dessus.

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Le formulaire Évaluation audiolgique peut être transmis par télécopieur au 1 855 722-8081.

IMPÉDANCEMÉTRIE

		TYMPANOGRAMME						
		-400	-300	-200	-100	0	+100	+200
Pression	OD							
	OG							
	daPa							
Compliance	OD							
	OG							
	ml							
Volume (CAE)	OD							
	OG							
	ml							

RÉFLEXES STAPÉDIENS									
Oreille droite stimulée				▲ On-Off	Oreille gauche stimulée				
				■ Inversé					
500Hz	1KHz	2KHz	4KHz	★ Inconfort	500Hz	1KHz	2KHz	4KHz	
dB	dB	dB	dB	Controlatéral (Seuil H.L.)	dB	dB	dB	dB	
dB	dB	dB	dB	Metz	dB	dB	dB	dB	
dB	dB	dB	dB	Ipsilatéral (Seuil H.L.)	dB	dB	dB	dB	
				Adaptation du réflexe					

AUTRES TESTS / SPÉCIAUX

Signature de l'audiologiste

x

A A A A M M J J

Raison de la consultation
Anamnèse
Résultats
Visualisation CAE droit : CAE gauche :
Audiométrie tonale
Audiométrie vocale
Impédancemétrie <ul style="list-style-type: none">• Tympanométrie• Réflexes stapédiens
Tests spéciaux
Conclusion audiolgique et évaluation des besoins
Recommandations / plan de traitement
Signature de l'audiologiste
x A A A A M M J J

Définitions des termes abrégés

ANSI : American National Standards Institute

CA : Conduction aérienne

CAE : Conduit auditif externe

CO : Conduction osseuse

daPa : Symbole du « décapascal » qui est une unité de mesure de pression valant 10^1 pascals

dB : décibel

dBHL : Niveau sonore exprimé en « décibel Hearing Level »

Écouteurs :

Circum : Circum-auriculaire

Intra : Intra-auriculaire

Supra : Supra-auriculaire

Fletcher (Moyenne ou Indice de) : Seuil tonal moyen aérien en dBHL des 2 meilleures fréquences parmi 500, 1000 et 2000 Hz

Hz : Symbole de « Hertz » qui est l'unité de mesure de la fréquence

KHz : Symbole de « Kilohertz » qui est une unité de mesure de fréquence valant 10^3 hertz

ml : Symbole du « millilitre » qui est une unité de mesure de volume

N Confort parole (Niveau de confort de la parole) : Niveau sonore confortable pour l'audition de la parole par la personne testée

N Convers (Niveau conversationnel) : Niveau sonore conversationnel habituel pour l'audition de la parole socialement par une personne normale, soit 50 dBHL

N Inconfort parole (Niveau d'inconfort de la parole) : Niveau sonore inconfortable pour l'audition de la parole par la personne testée

Normes : ANSI série 3 en vigueur pour la salle d'évaluation audiométrique, les équipements et accessoires nécessaires, ainsi que la procédure d'évaluation

OD : Oreille droite

OG : Oreille gauche

+ Lect. lab. : Avec lecture labiale

% d'identification de la parole : Pourcentage (%) de mots entendus et répétés correctement par la personne testée à partir d'une liste de mots monosyllabiques

P/A : Prothèse auditive

S/B : Ratio signal/bruit utilisé lors de l'évaluation du % d'identification de la parole (monosyllabes) dans le bruit

SDP (Seuil de détection de la parole) : Niveau sonore le plus faible en dBHL auquel la personne testée est capable de détecter la présence de stimuli vocaux

Seuil H.L. : Seuil « Hearing Level »

SRP (Seuil de réception de la parole) : Niveau sonore le plus faible en dBHL auquel la personne testée est capable d'identifier (c.-à-d. entendre et répéter correctement) 50 % des mots d'une liste de mots dissyllabiques (spondées)

STM : Seuil tonal moyen aérien en dBHL des 3 fréquences suivantes : 500, 1000 et 2000 Hz (= MSP ou Moyenne des sons purs)

STM₄ : Seuil tonal moyen aérien en dBHL des 4 fréquences suivantes : 500, 1000, 2000 et 4000 Hz