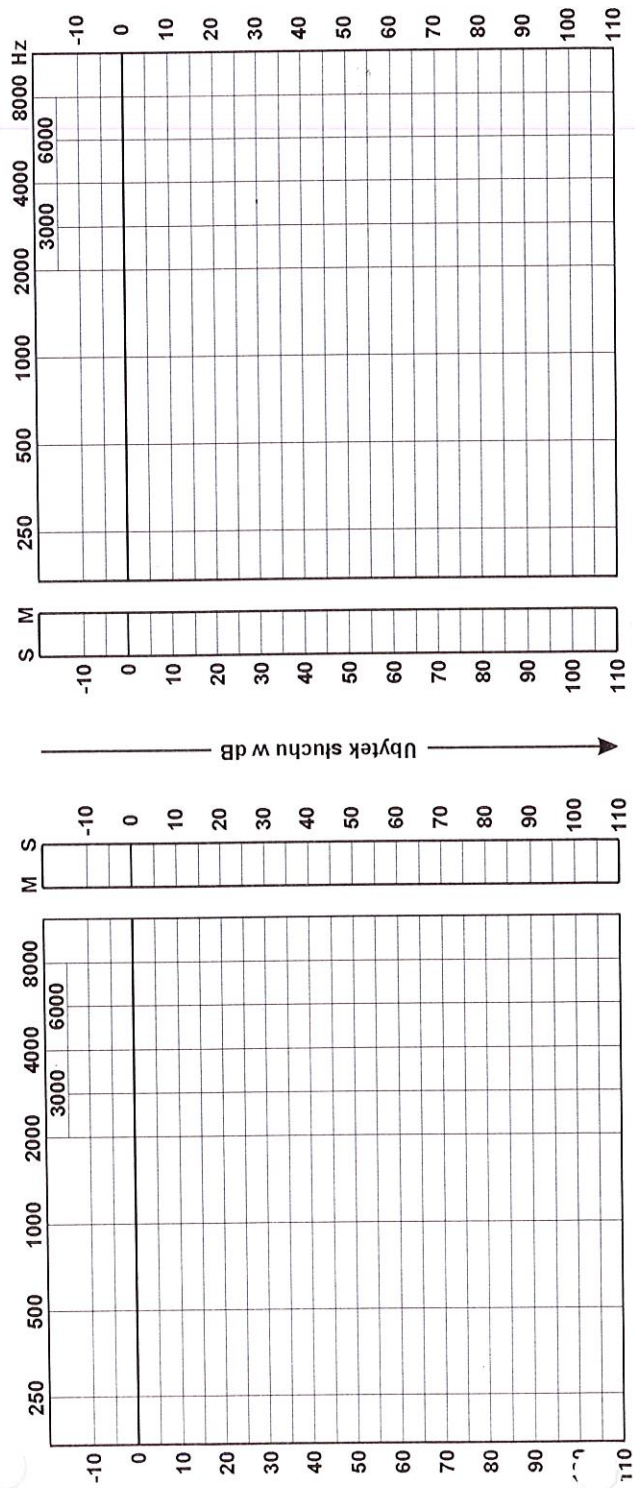


A-002

AUDIOGRAM AAD-80

Nazwisko i imię..... Wiek..... Adres..... Nr.....

Rozpoznanie..... Data..... Wykonat.....



Prawe ucho Przewodnictwo powietrzne-● Przewodnictwo kostne- X **Lewe ucho**