



Nome Civil: MARIA APARECIDA FERREIRA RAIMUNDO

RG: 14643154

Nasc.: 03/12/1942

Idade: 78 anos 9 meses 26 dias

CPF: 171.125.558-09

Est. Civil: Casado(a)

Cor: Branca

Sexo: Feminino

Procedência: Urbana

Endereço: RUA JOAO SAJOVIC, 246

Bairro: JARDIM NOVA JAU

Código do Município: 3525300

UF: SP

Município: JAU

CEP: 17213-490

Naturalidade: MONTES CLAROS-MG

Nac.: Brasileira

Mãe: MARCIANA FERREIRA

Nac.: Brasileira

Pai: JOAQUIM FERREIRA

Nac.:

Local de Trabalho:

Prof.:

Telefone Residencial: (14) 3621-4287

Telefone para Contato: (14) 3621-1064 - FILHA

CNS: 700001855352502



ACOMPANHAMENTO OTORRINOLARINGOLÓGICO

NOME: Luiz Grande Nº Prontuário:

Data	constar assinatura e carimbo
17/11/14.	<p>Leitura ref. Study e história Asínc. lateral - Uze. lateral. Lesão de parotídeo (sól. parotídeo) à direita há 25 anos. Hll. Uze.</p> <p>do: UT estágio avançado de hiperplasia lateral</p> <p>ex: subseq.</p> <p>A + I Tak AASi</p>
27/03/15.	<p>Uze. avançado AASi</p> <p>Tax. MM. células solitárias plás Pr. Mucosa nome ou Pedemioy Nor. Uze. Tumor Bi = APC.</p> <p>do: UT estágio avançado de hiperplasia</p> <p>ex: AASi subseq.</p>
24/02/22	<p>Uze. Study célula lateral</p> <p>do: Lesão de células de UT - ex. parotídeo</p> <p>ex: AASi</p> <p>A + I</p>

Dr. Eduardo Carvalho de Andrade
Médico Otorrinolaringologista
CRM-SP 108325 - FCB/USP

Dr. Eduardo Carvalho de Andrade
Médico Otorrinolaringologista
CRM-SP 108325 - FCB/USP

Dr. Eduardo Carvalho de Andrade
Médico Otorrinolaringologista
CRM-SP 108325 - FCB/USP



ACOMPANHAMENTO OTORRINOLARINGOLÓGICO

Nome: _____

Nº Prontuário:

DATA

(dd / mm / aaaa)

constar assinatura e

18/09/2018

ORL

DA assimétrica
 - AASI OK

Otoscopia	OE
	OD

ut íntegra em bulho

R. + h

~~Dr. Mário Domingos Faver
 Hospital de Reabilitação e Anomalias
 Craniofaciais - USP
 Estudante Médico Estrangeiro
 N. 500.2044~~



SERVIÇO SOCIAL

(Graciano MIG, Leifeld NAS, Neves Filho A. Instrumental de Classificação Sócio-Econômica - 1997. Serv Social Realid. 1999. 5(1) 109-28.)

Nome: M: Ap. Evenc Raimundo Nº Prontuário: 79046

I. Investigação Diagnóstica

1. Classificação sócio-econômica: Nível Inferior Total Pontos: 32

<input type="checkbox"/> BI 00 a 20	<input type="checkbox"/> BS 21 a 30	<input checked="" type="checkbox"/> MI 31 a 40	<input type="checkbox"/> M 41 a 47	<input type="checkbox"/> MS 48 a 54	<input type="checkbox"/> AL 55 a 57
----------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------

Observação: Alteração da tabela: sim não Especificar: _____

2. Situação econômica da família: _____ salários mínimos: 4,14

Pontos	Renda Bruta Mensal	Especificação
21	<input type="checkbox"/> Acima de 100 SM	
18	<input type="checkbox"/> + DE 60 A 100 SM	
14	<input type="checkbox"/> + DE 30 A 60 SM	
12	<input type="checkbox"/> + DE 15 A 30 SM	
9	<input type="checkbox"/> + DE 09 A 15 SM	
<u>5</u>	<input checked="" type="checkbox"/> + DE 04 A 09 SM	
3	<input type="checkbox"/> + DE 02 A 04 SM	
2	<input type="checkbox"/> + DE 1/2 A 02 SM	
1	<input type="checkbox"/> ATÉ 1/2 SM	

Tipo de rendimento: salário retirada pró-labore rendimento financeiro
 aluguéis honorários aposentadoria
 pensionista benefícios do governo seguro desemprego
 outros. Especificar: _____

3. Número de membros residentes da família (Especificar): 03 pessoas

Pontos	Especificação
6	<input type="checkbox"/> 1 a 2
<u>4</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 3 a 4
3	<input type="checkbox"/> 5 a 6
2	<input type="checkbox"/> 7 a 8
1	<input type="checkbox"/> Acima de 8

P: Mãe, marido Santiago 68a, filho Renato 32a, + 1 filho a contar lista Religião: Católica Condição: com conflitos - filho a dependente

4. Escolaridade Maior nível educacional/responsável (com rendimentos) 01

Pontos	Nível educacional	Especificação/Vínculo/Relações
<u>7</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Superior	<u>P: Mãe</u>
5	<input type="checkbox"/> 2-Superior incompleto / 3-Médio completo	<u>marido: mãe</u>
4	<input type="checkbox"/> 4-Médio incompleto / 5-Fund. II completo (até o 9º ano)	<u>filho fac sup. comp.</u>
3	<input type="checkbox"/> 6-Fundamental II incompleto (6º ao 8º ano) 7-Fundamental I completo (até o 5º ano)	
2	<input type="checkbox"/> 8-Fundamental I incompleto (até o 4º ano)	
1	<input type="checkbox"/> 9-Alfabetizado	
0	<input type="checkbox"/> 10-Não alfabetizado	
N	<input type="checkbox"/> 11-Sem idade escolar / 12-Ensino Infantil	

5. Habitação

Situação/Pontos					Condição/Acomodações
1. Precária	2. Insatisfatória	3. Regular	4. Boa	5. Ótima	
6	7	8	<u>9</u>	10	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Própria
5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/> 2 Financiada
4	5	6	7	8	<input type="checkbox"/> 3 Alugada
2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/> 4 Cedida
0	0	0	1	2	<input type="checkbox"/> 5 Outras (Especificar)

Observação: Nº. de Cômodos: 39, 25, 15, 103 07

6. Ocupação dos membros da família/responsável:

Pontos		Descrição	Especificação/Vínculo
13	[]	1. Empresário: Proprietários na agricultura, agroindústria, indústria, comércio, sistema financeiro, serviços, etc	(P) <i>após</i> <i>mercadora</i> <i>PM</i>
11	[]	2. Trabalhador da alta administração: Juízes, Promotores, Diretores, Administradores, Gerentes, Supervisores, Assessores, Consultores	
10	[]	3. Profissional liberal autônomo: Médico, Advogado, Contador, Arquiteto, Engenheiro, Dentista, Representante comercial, Auditor, etc	<i>maior após</i> <i>motorista de</i> <i>ônibus</i>
9	[]	4. Trabalhador assalariado administrativo, Técnico e Científico: Chefias em geral, Assistentes, Ocupações de nível médio e superior, Analistas, Atletas profissionais, Técnicos em geral, Servidores públicos de nível superior, etc	
(7)	(M)	5. Trabalhador assalariado da produção, bens e serviços e da administração: indústria, comércio, serviços, setor público e sistema financeiro, ajudantes e auxiliares, etc	<i>filme desemp.</i>
7	[]	6. Trabalhador por conta própria/autônomo: Pedreiro, Caminhoneiro, Marceneiro, Feirante, Cabeleireiro, Taxista, Vendedor, etc	
6	[]	- Com empregado	
6	[]	7. Sem empregado	
5	[]	8. Pequeno produtor rural: Meeiro, Parceiro, Chacareiro, etc	
3	[]	- Com empregado	
3	[]	9. Sem empregado	
3	[]	10. Empregado Doméstico: Jardineiro, Diarista, Mensalista, Faxineiro, Cozinheiro, Mordomo, Babá, Motorista particular, Atendentes, etc	
2	[]	- Urbano	
2	[]	11. Rural	
1	[]	12. Trabalhador rural assalariado, volante e assemelhados: Ambulantes, Chapas, Bóia-fria, Ajudantes gerais, etc	

Nível Ocupacional: [] 1. ativo [X] 2. aposentado [] 5. afastado
 [] 3. pensionista [X] 4. desempregado

Observação: [X] 1. Público [X] 2. Privado

II. Recursos para Reabilitação

Cidade/Estado (trajeto): *fau* *50 min* Horas ou Km

Recursos para retornos (próprio, T.F.D., transporte Pref. Municipal): *carro próprio*

Recursos para tratamento/acompanhamento saúde: *SUS*

Expectativas: *avaliação auditor*

Problemas de saúde ou deficiências: *-*

III. Parecer/Intervenção do Serviço Social: *Estudo social. (P)*

acompanhamento necessário pelo marido.

Data: *17/11/14*

Profissional (assinatura e carimbo): *Camilla T. de Melo Salomão*

Camilla T. de Melo Salomão
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 45 631

Livia Ribeiro Santos d
Assistente Social FOI
CRESS. 36.361



FORMULÁRIO DE SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO DE
APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL
PORTARIA SAS/MS Nº 587, DE 07/10/2004

ANEXO 1 - Anamnese Audiológica

Nome: Mais Ap. F. Raimundo Nº Prontuário: 79046
Data: 12/11/14

Queixa: "fai não muito bem" (sic), telefone, "demora p chegar"
Início: o que a pessoa falou (...) ouço pela metade" (sic)
Problema piora há ± de 10 anos.

Qual orelha escuta melhor? [] direita esquerda
Qual situação apresenta dificuldade em ouvir? [] silêncio [] ruído em grupo
Flutuação da audição? não [] sim
Perda progressiva da audição? [] não sim
Melhora da audição? [] sim não
Dificuldade de comunicação? [] não sim
Utiliza leitura orofacial? [] sim não
Utiliza comunicação gestual? [] sim não
Entende o que é dito ao telefone? [] sim [] não às vezes OE.
Faz uso de AASI? não [] sim. Desde quando? _____

Observação: _____

Aumenta o volume da TV ou rádio? [] não sim
História de DA na família? [] não sim primo, avô
Faz uso de: [] cigarro [] álcool [] drogas nega.
Trabalha ou trabalhou em ambiente ruidoso? não [] sim escola, hospital
Carga horária: _____ Início: _____
Uso de EPI? [] sim [] não
Exposição a agente químico? não [] sim. Qual? _____
A atividade de lazer é ruidosa? não [] sim
Apresenta zumbido? orelha direita [] orelha esquerda

contínuo [] freqüente [] esporádico

Início: há ± 10 anos. Tipo: apto agudo.

Observação: nega otorria, otalgia, infecções.

→ teve paralisia facial do lado direito.

"Sou um surdido e voltou, mas não tudo" (sic).

→ Quontem há alguns anos. "faz tempo" (sic)

Dados da Concepção, Gestação e Parto: Não se aplica

- Concepção e Gestação:

Idade dos pais na época da concepção: pai _____ anos mãe: _____ anos

Os pais são parentes entre si? [] não [] sim

Tipo sanguíneo: pai: _____ mãe: _____ criança: _____

Realizou pré-natal? A partir de que mês? _____

A mãe sofreu traumatismos na gestação? _____

Apresentou algum problema de saúde? (*Pressão alta, diabetes, sífilis, rubéola, herpes Toxoplasmose, citomegalovírus, outros*) _____

Uso de medicamentos? Quais? Por quanto tempo? _____

Usou fumo, bebida alcoólica ou outras drogas? Frequência? _____

Foi exposta a raio-X / agentes tóxicos? _____

Sofreu aborto / tentativa? Que tipo? _____

- Parto:

Tipo de parto. Quem realizou? _____

Nasceu a termo [] pré-termo [] pós termo []

Uso de fórceps? [] não [] sim

Duração do parto? _____ Peso ao nascimento? _____ gramas

Ficou na encubadora? Quanto tempo? Por quê? _____

A criança chorou logo? [] sim [] não

Presença de Anóxia? [] não [] sim

Precisou de oxigênio? [] não [] sim

Icterícia? [] não [] sim

Transfusão ex-sangüínea? Tempo? _____

Viu a criança após o parto? [] sim não [] Apgar: _____

Nasceu com algum problema de saúde? [] não sim [] _____

Desenvolvimento Neuropsicomotor não se aplica

Época em que: -firmou o pescoço: _____

-sentou sozinho: com- apoio _____ sem apoio _____

-engatinhou _____

-andou _____

-controlou esfíncter: diurno _____ noturno _____

Atividades de vida diária que realiza sozinho: (*comer, vestir-se, tomar banho*): _____



FORMULÁRIO DE SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO DE
APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL
PORTARIA SAS/MS Nº 587, DE 07/10/2004

Desenvolvimento da Linguagem e Social: não se aplica

Balbuciou? sim não Início: _____ meses Parou: _____ meses
Idade que emitiu as primeiras palavras: _____ meses. Quais? _____
frases: _____ meses. Quais? _____

Entende o que é dito? (fala / gestos) sim não
Relata fatos? sim não
A fala é inteligível? sim não
Frequente a escola? sim não. Qual? _____ Série? _____
Há queixa da escola ou professor quanto à criança? não sim
Qual? _____

Como se relaciona? com outras crianças: _____
com adultos: _____

Tratamentos anteriores e atuais

cirúrgico: vesícula, parto.

internação: _____

medicamentoso: atual / período: nega

anterior / período: nega

outros: nega.

Sintomas Associados Não há

Sistema Vestibular: vertigem tontura *às vezes, agora é difícil (sic)*
 postural não postural
 ao levantar ao abaixar
 ao virar: para D para E para cima para baixo

Sonora remediada melhorou.

Com os olhos fechados: aumenta diminui não se altera

Já apresentou crises? não sim às vezes

Desequilíbrio ao andar? não sim. Pende para o lado D E

Sintomas neurovegetativos associados: náusea vômito

sudorese palidez

Tempo da queixa: _____

Observação: _____

Cinetose: não sim

carro ônibus outros _____

tontura vertigem SNV _____

Início da queixa: _____

Frequência: constante esporádica

Progressão: igual pior menor

Zumbido associado à queixa vestibular? não sim

Tratamento: medicamentoso _____

reabilitação vestibular _____

outro _____

cefaléia: início _____ frequente esporádico

enxaqueca: início _____ frequente esporádico

diminuição de memória fotofobia

sonolência/distúrbio do sono fobias ou pânico _____

outros _____

Encaminhamentos

Neurologia Pediatria Genética Psicologia

Fonoaudiologia: Linguagem Motricidade Orofacial Voz

Avaliação vestibular Processamento Auditivo



Nome: Maia Aparecida F. Raimundo

Nº Prontuário: **FA** 008096

Idade: 79a.

Data 24 / 02 / 22

Audiômetro: AC40

Data da calibração: 08 / 03 / 22

Aluno/Residente: _____

Ms. Raquel Beltrão Amorim
Fonoaudióloga
CRFa 2 - 14472

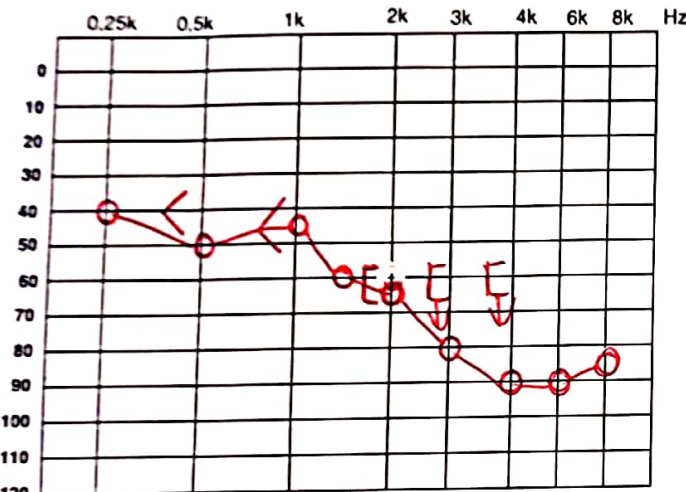
Fonoaudiólogo/Professor (assinatura e carimbo): _____

AUDIOMETRIA TONAL LIMINAR (ATL)

- () ATL condicionada
- () Audiometria de Reforço Visual
- () Campo livre

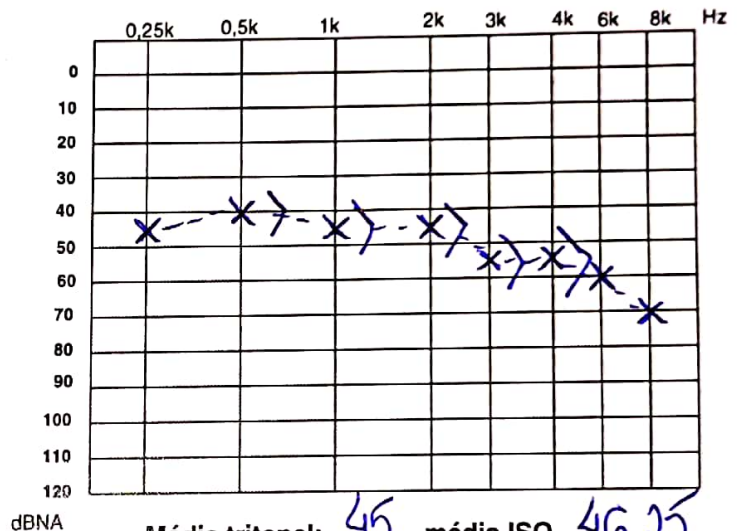
Transdutor: () supra () inserção
Estímulo: () pulsátil () warble () contínuo

Orelha Direita



Média tritonal: 55 média ISO 62,5
Mascaramento: VA _____
VO _____

Orelha Esquerda



Média tritonal: 45 média ISO 46,25
Mascaramento: VA _____
VO NB:

LOGOAUDIOMETRIA

	Orelha Direita	Orelha Esquerda
IPRF	NA <u>85</u> dB	NA <u>75</u> dB
	M <u>36</u> %	M <u>60</u> %
	D <u>44</u> %	D <u>84</u> %
	Masc. <u>-</u>	Masc. <u>-</u>
	LRF <u>55</u> dB	LRF <u>50</u> dB
	Masc. <u>-</u>	Masc. <u>-</u>
	LDV <u>-</u> dB	LDV <u>-</u> dB
	Masc. <u>-</u>	Masc. <u>-</u>

WEBER Audiométrico

	500	1000	2000	4000	Hz
OD					
					OE

Observação: Respostas consistentes.

Nome: Maia Aparecida F. Raimundo

Nº Prontuário: **FA** 008095

Idade: 79a.

Data 24 / 02 / 22

Imitanciômetro: SD30

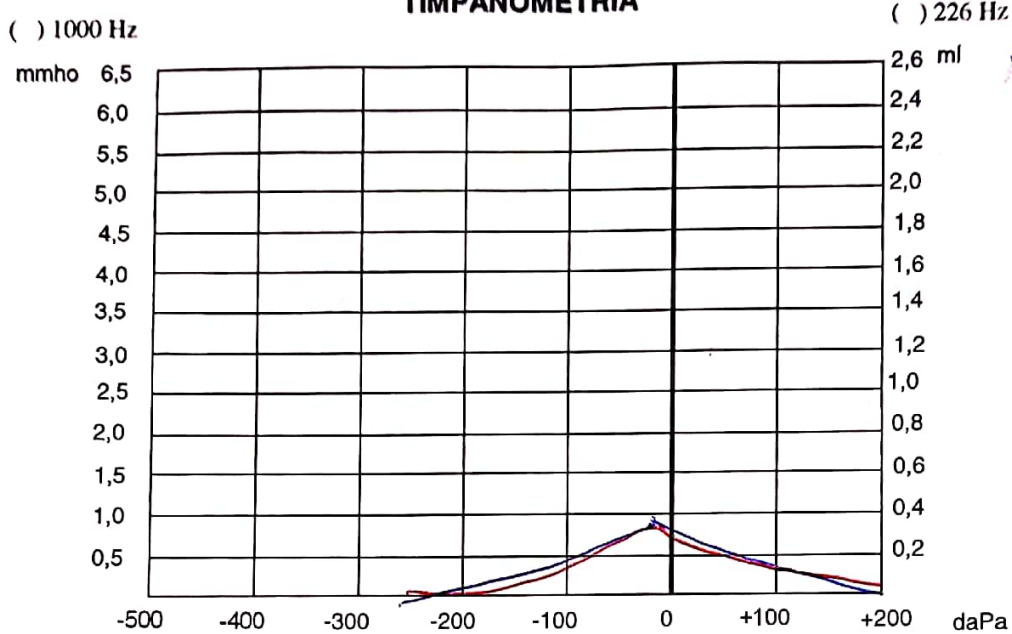
Data da calibração: 22 / 07 / 21

Aluno/Residente: _____

Ms. Raquel Boltrão Amorim
Fonodróloga
CREA - 16672

Fonoaudiólogo/Professor (assinatura e carimbo): _____

TIMPANOMETRIA



COMPLIÂNCIA ESTÁTICA

	Orelha Direita	Orelha Esquerda
Pressão da Orelha Média (daPa)	-10	-15
Máximo de Relaxamento	-	-
Volume do MAE (+200daPa)	1,10	1,66
Volume equivalente da Orelha Média	0,25	0,38

REFLEXO ESTAPEDIANO ACÚSTICO

	Contralateral OD (dB) aferência OD (fone) - eferência OE (sonda)			Contralateral OE (dB) aferência OE (fone) - eferência OD (sonda)		
	Limiar tonal	Limiar reflexo	Nível de sensação	Limiar tonal	Limiar reflexo	Nível de sensação
500Hz		↓			↓	
1000Hz		↓			↓	
2000Hz		↓			↓	
4000Hz		↓			↓	
WB						

REFLEXO IPSILATERAL

	500	1000	2000	4000	WB	Hz
OD	↓	↓	↓	↓		dB
OE	↓	↓	↓	↓		dB

Diagnóstico Audiológico/CID: (H90.3)



Universidade de São Paulo Faculdade de Odontologia de Bauru



Clinica de Fonoaudiologia
Eletrofisiologia

Bauru, 10 de dezembro de 2014.

Foram realizados no setor de eletrofisiologia procedimentos para diagnóstico diferencial da perda auditiva na paciente Maria Aparecida Ferreira Raimundo, DN 03/12/1942. Os resultados estão descritos a seguir. A avaliação audiológica convencional encontra-se anexa.

- Imitânciometria
 - Orelha direita: complacência 0,4 ml e pressão 0daPa, sugerindo normalidade de orelha externa e/ou média.
 - Orelha esquerda: complacência 0,2 ml e pressão 0daPa.
- Emissões otoacústicas evocadas por estímulo transiente
 - Orelha direita: presentes na banda de frequência de 1 kHz.
 - Orelha esquerda: presentes na banda de frequência de 1,5 kHz.
- Emissões otoacústicas evocadas produto de distorção:
 - Orelha direita: ausentes
 - Orelha esquerda: ausentes
- Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico (PEATE):
 - Orelha direita: presença das ondas I, III e V com latências absolutas e intervalos interpicos I-III, III-V e I-V dentro dos padrões de normalidade, na intensidade de 90 dBNA.
 - Orelha esquerda: presença das ondas I, III e V com latências absolutas e intervalos interpicos III-V e I-V dentro dos padrões de normalidade. Interpico I-III aumentado na intensidade de 90 dBNA.
 - Diferença interaural < 0,3 ms (considerando fator de correção de -0,2ms).



Universidade de São Paulo
Faculdade de Odontologia de Bauru



Clinica de Fonoaudiologia
Eletrofisiologia

	I	III	V	I-III	III-V	I-V	
OD	1,98	4,10	6,03	2,12	1,93	4,05	ms
OE	1,43	4,00	5,70	2,57	1,70	4,27	ms

Tatiana Manfrini Garcia
Fonoaudióloga/CRFa 2 - 14606

TEOAE Test Report

Family name: **RAIMUNDO**
 ID number: **79046**
 Date of birth: **03/12/1942**

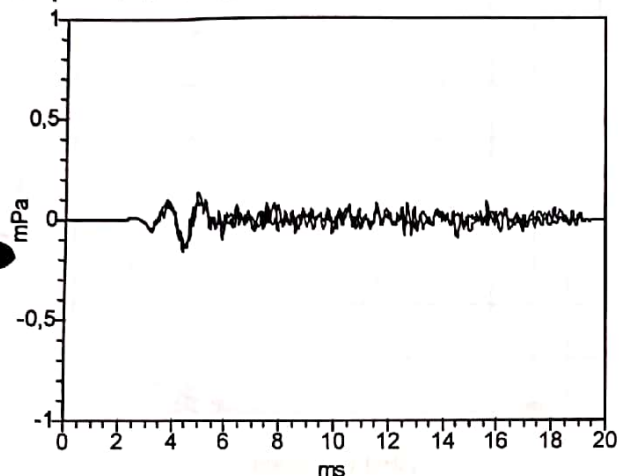
First names: **MARIA APARECIDA**
 Sex: **Feminino**

Location: **OutPatient**
 Report Mode: **Selected pair**

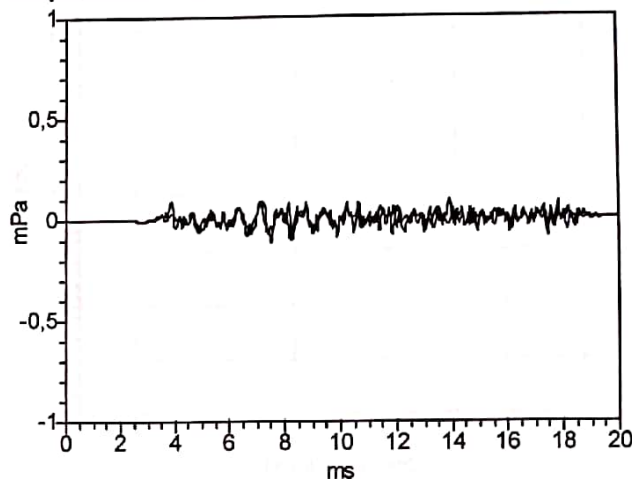
Ear: **Right**
 Date/Time: **10/12/2014 08:38:55**
 Test type: **TE - Standard NL**
 Stimulus: **82,1dB peSPL**
 Mode: **Gen Diag**
 Tester ID: **CLI**
 Data file: **U3XOCA32.DTA**
 Notes:

Ear: **Left**
 Date/Time: **10/12/2014 08:36:12**
 Test type: **TE - Standard NL**
 Stimulus: **79,6dB peSPL**
 Mode: **Gen Diag**
 Tester ID: **CLI**
 Data file: **U3XOCA30.DTA**
 Notes:

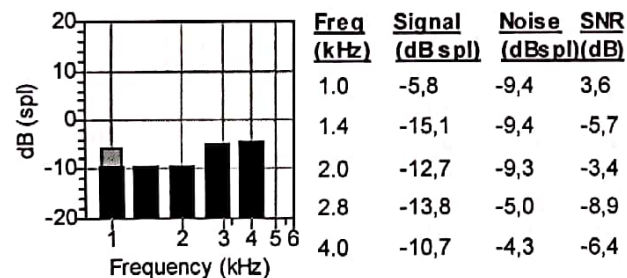
Response waveform



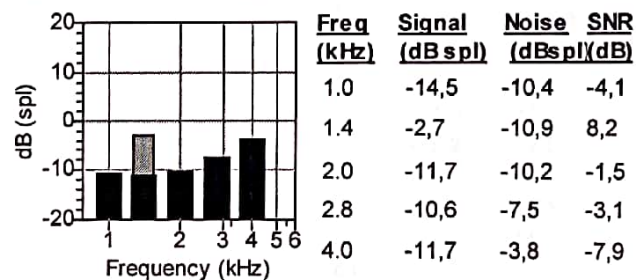
Response waveform



Half octave band OAE power



Half octave band OAE power



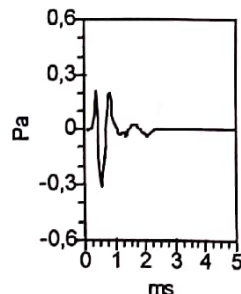
Test Summary

Total OAE response = -5,8dBspl Total Noise = 0,9dBspl

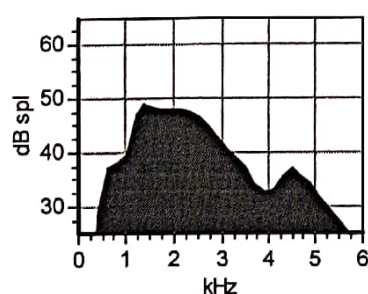
Test Summary

Total OAE response = -2,7dBspl Total Noise = 0,5dBspl

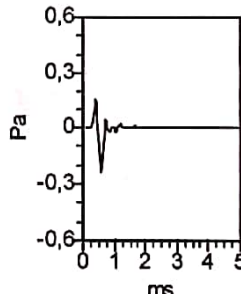
Checkfit stimulus



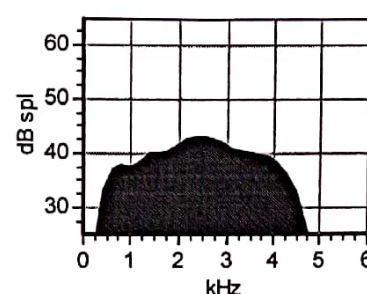
Ear canal response



Checkfit stimulus



Ear canal response



Test Environment

NLo = 260 NHi = 2 Test time = 58s
 RejLev = 49,5dBspl Repr = 46% Stim stab = 99%
 Hardware = JSBOAE Probe = Probe 1

Test Environment

NLo = 260 NHi = 1 Test time = 58s
 RejLev = 49,5dBspl Repr = 38% Stim stab = 99%
 Hardware = USBOAE Probe = Probe 1

DPOAE Test Report

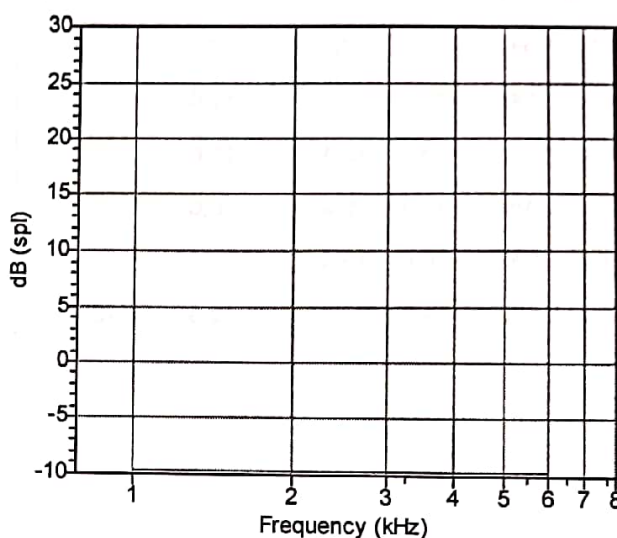
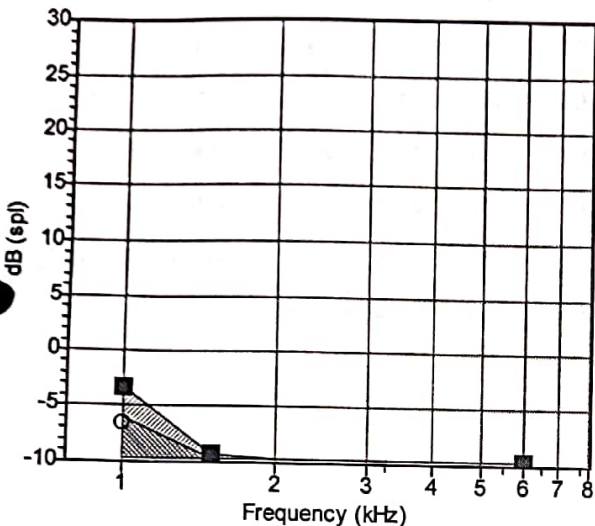
Family name: **RAIMUNDO**
 ID number: **79046**
 Date of birth: **03/12/1942**

First names: **MARIA APARECIDA**
 Sex: **Feminino**

Location: **OutPatient**
 Report Mode: **Selected pair**

Ear: **Right**
 Date/Time: **10/12/2014 08:40:17**
 Test type: **DP**
 Stimulus: **65/55dB 2pts/oct**
 F2/F1: **1,22**
 Points/Oct: **2**
 Mode: **Gen Diag**
 Tester ID: **CLI**
 Data file: **U3XOCA33.DPG**

Ear: **Left**
 Date/Time: **10/12/2014 08:37:09**
 Test type: **DP**
 Stimulus: **65/55dB 2pts/oct**
 F2/F1: **1,22**
 Points/Oct: **2**
 Mode: **Gen Diag**
 Tester ID: **CLI**
 Data file: **U3XOCA31.DPG**



Half octave band OAE power

dB (spl)	Freq (kHz)	Signal (dB spl)	Noise (dB spl)	SNR (dB)
-3,3	1.0	-6,6	-3,3	-3,3
-7,9	1.4	-17,1	-9,2	-7,9
-5,2	2.0	-18,6	-13,4	-5,2
-1,0	2.8	-16,9	-15,9	-1,0
-6,2	4.0	-20,0	-13,8	-6,2
-2,1	6.0	-11,8	-9,7	-2,1
-	8.0	-	-	-

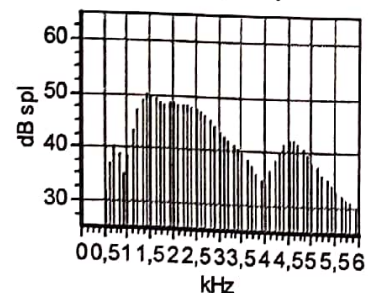
Half octave band OAE power

dB (spl)	Freq (kHz)	Signal (dB spl)	Noise (dB spl)	SNR (dB)
-5,6	1.0	-17,0	-11,4	-5,6
-0,7	1.4	-11,9	-11,2	-0,7
-5,7	2.0	-18,2	-12,5	-5,7
-7,4	2.8	-20,7	-13,3	-7,4
-4,0	4.0	-15,8	-11,8	-4,0
-6,1	6.0	-17,6	-11,5	-6,1
-	8.0	-	-	-

Test Summary

Sum all 1/2 octave = ----dBspl Ave DP 1/2oct (1-6) = ----dBspl

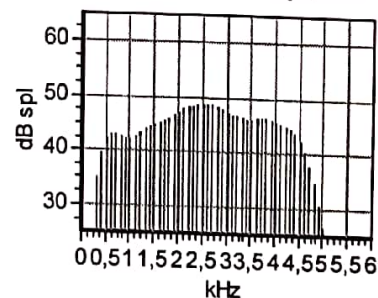
Ear canal frequency response



Test Summary

Sum all 1/2 octave = ----dBspl Ave DP 1/2oct (1-6) = ----dBspl

Ear canal frequency response



Test Environment

NLo = 569 NHi = 7 Test time = 55s
 RejLev = 49,5dBspl Probe = Probe 1
 Hardware=USBOAE

Test Environment

NLo = 384 NHi = 0 Test time = 37s
 RejLev = 49,5dBspl Probe = Probe 1
 Hardware=USBOAE

DPOAE Test Report - Page 2, Table data

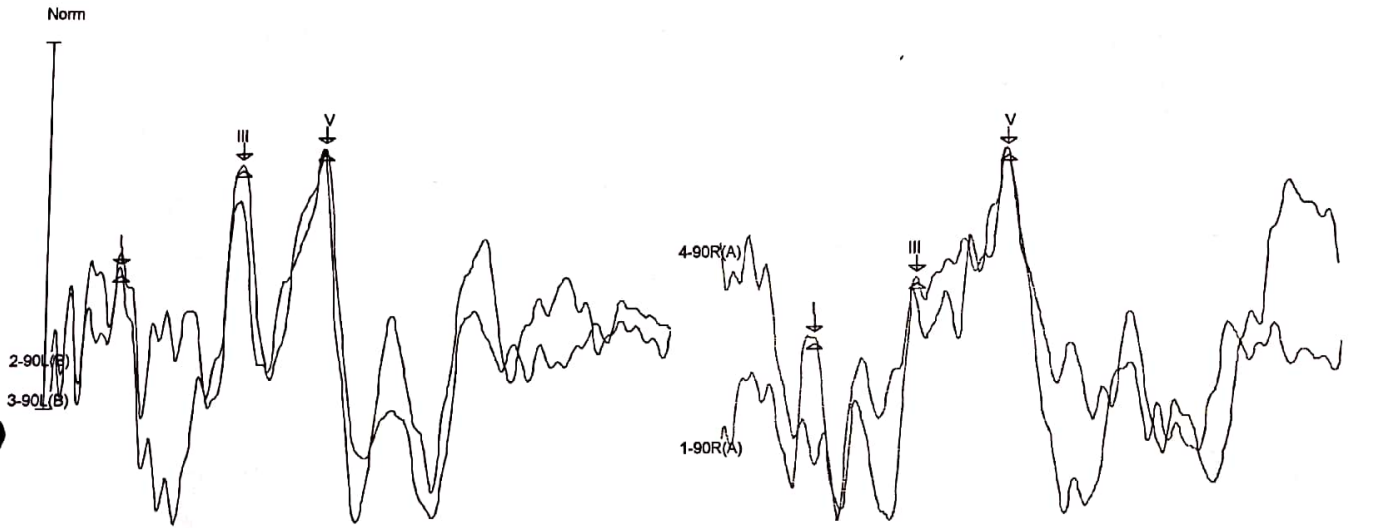
Family name: RAIMUNDO
 First names: MARIA APARECIDA
 ID number: 79046
 Date of birth: 03/12/1942 Sex: Feminino

Right							Left						
Freq	L1	L2	DP	2SD Noise	1SD Noise	SNR	Freq	L1	L2	DP	2SD Noise	1SD Noise	SNR
Hz	dBspl	dBspl	dBspl	dBspl	dBspl	dB	Hz	dBspl	dBspl	dBspl	dBspl	dBspl	dB
1001	65,0 *	54,4	-6,6	-3,3	-6,0	-3,3	1001	64,7	54,4	-17,0	-11,4	-13,8	-5,6
1501	67,2	54,9	-17,1	-9,2	-11,9	-7,9	1501	65,0	54,6	-11,9	-11,2	-13,5	-0,7
2002	64,7	55,0	-18,6	-13,4	-15,6	-5,2	2002	64,8	55,0	-18,2	-12,5	-14,8	-5,7
3003	64,7	55,0	-16,9	-15,9	-18,6	-1,0	3003	64,9	54,4	-20,7	-13,3	-15,3	-7,4
4004	63,7	55,0 *	-20,0	-13,8	-16,1	-6,2	4004	64,3	53,4	-15,8	-11,8	-14,3	-4,0
6006	65,0 *	52,6	-11,8	-9,7	-12,3	-2,1	6006	65,0 *	55,0 *	-17,6	-11,5	-14,2	-6,1

76
100
10r

* Projected stimulus levels
Otodynamics Ltd. U.K.

Maria Aparecida Ferreira Raimundo
 ID: 79048 Page: Acq Test Date: dez. 10, 2014 Age: 72.0 years Report: dez. 10, 2014



Num	Filename	Int	Ear	Stim.	Type	Swps/Art	Rate	Mode	PP Amp	SNR RN	Gain	Filters
1	MRR90A.1	90nHL	R	Inst	Click	2048/1	21.1	Rare	0.34	1.20 0.22	100	100-3000Hz
2	MRLA90B.1	90nHL	L	Inst	Click	2048/0	21.1	Rare	0.53	2.12 0.19	100	100-3000Hz
3	MRLA90B.2	90nHL	L	Inst	Click	2048/1	21.1	Rare	0.39	0.91 0.32	100	100-3000Hz
4	MRR90A.3	90nHL	R	Inst	Click	1492/2	21.1	Rare	0.31	0.77 0.29	100	100-3000Hz

System SNR & RN Region: 4.00 - 9.00 ms (*)-Indicates different region used

Num	Int	Ear	Peaks: Latency(ms) Amp(uV) (AR=Amp Ratio)	V-I: 2.12	V-III: 1.93	V-I: 4.05
1	90	R	I: 1.98 0.00 III: 4.10 0.00 V: 6.03 0.00	III-I: 2.12	V-III: 1.93	V-I: 4.05
2	90	L	I: 1.43 0.00 III: 4.00 0.00 V: 5.70 0.00	III-I: 2.57	V-III: 1.70	V-I: 4.28
3	90	L				
4	90	R				



ACOMPANHAMENTO AUDIOLOGIA

NOME: Maria Ap. F. Ramundo Nº Prontuário: 77046

Data	constar assinatura e carimbo
12/11/2014.	Realizado anamnese, A+I. Paciente orientada quanto aos resultados e conduta. Cd: PEATE + molde.
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="718 616 925 772"> <p><i>[Signature]</i> Sônia L. M. Quinto Fonoaudióloga CRFa 1247</p> </div> <div data-bbox="1037 616 1372 772"> <p>Luciane D. F. Mariotto Fonoaudióloga CRFa 261 / FOB-USP</p> </div> </div>
10/12/14.	Realizado av. eletrof com resultados anexos, pac refer que já fez RNM do ouvido com resultados normal, foi orientada a trazer na consulta o ORL. Cd: ORL + molde
Obs:	devido a amplitude da resposta em 90, próximo dos eufos (p III, V sugiro teste de audis antes do teste. (GAP na OT?) Tatiana Makfimi Garcia Fonoaudióloga CRFa 2-14606
10/12/14.	Pac. compareceu ao setor de AASI p/ molde, aplicado COSI (anexo) e realizada PM bilat. Como há necessidade de teste da audis que pode definir o modelo dos AASIs, as PM estão guardadas comigo (Fga Raquel B.) e após teste da audis, favor discutir caso p/ a definição do AASI. <u>Orientada:</u>
Cd:	ORL + teste audis. Raquel Beltrão Amorim Fonoaudióloga CRFa 2-16672



ACOMPANHAMENTO AUDIOLOGIA

NOME: Marisa Ap. Almeida Fairmundo

Nº Prontuário: 79096

Data

constar assinatura e carimbo

27/03/15 - Pac compareceu p/ reavaliação.
Realizada a audiológica. Pac trouxe RNM
não evidenciou lesões OI e CAI.
Pac orientada.

CD: aguarda AASI

Regina Targino de S. Jacob
Régina Targino de S. Jacob
Fonoaudióloga
CRFa 2-12821

23/02/16 - Realizados testes + adaptações de os AASIs MILD PLUS
116 Hz - 2400 Hz. Pac foi orientada.
Condute: reabilitação com T-mis
Patricia D. Campos

Patricia D. Campos
Fonoaudióloga
CRFa 2-12821

18/08/16 - A pac. refere não usar os AASIS pois sente desconforto e
escuta um "chiado diferente". Foi orientada quanto aos pontos que
são amplificadas pelos aparelhos auditivos e quanto ao período de
adaptação. Sendo assim, a pac. foi orientada a utilizar os AASIS
ao longo da semana e escrever em um calendário quantas horas e
o que sentiu nos dias que utilizou os AASIS. Além disso foi orienta-
da quanto ao uso, manipulação e limpeza. Aplicados os protocolos
AMAR e Telegram (em anexo).

Paciente agendada para reab dia 25/08 às 14h.

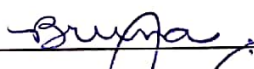
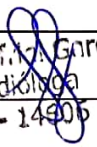
Regina Targino de S. Jacob
Profª Drª Regina Targino de S. Jacob
Fonoaudióloga - CREA 8273
FOB/USP



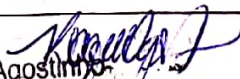
ACOMPANHAMENTO AUDIOLOGIA

NOME: Maria Ap. Serrero Raimundo

Nº Prontuário: 79046

Data	constar assinatura e carimbo
25/08/16	<p>A paciente compareceu à clínica de acompanhamento. Referiu dor e desconforto com o uso dos AASI, seu de ouvido não fez o uso efetivo dos mesmos, utilizando-os apenas por dois dias. Foram aplicadas as ferramentas motivacionais "linha" e "Caixa" (em anexo) e a pac. demonstrou estar relutante entre o uso efetivo dos AASI e "ficar em seu mundinho silencioso". Foi realizada nova pré-moldagem para cápsula. Condutas: aguardar AASI. Agendar entrega dos AASI, reab e preço no mesmo dia.</p>
	<p style="text-align: right;">  Profª Drª Regina Tangerino de S. Jacon Fonoaudióloga - CRFa 8273 FOB-USP </p>
07/08/17	<p>Realizado devolução dos eq. Melo Plus ITC de consulto, uti. mod. orient. com qto as manuseio, pac apresentou dificuldade, estava sem os óculos por qto referiu piora na audição após paralisia facial.</p> <p style="text-align: center;">Col: audis + reab</p>
	<p style="text-align: right;">  Tatiana Manf. Garcia Fonoaudióloga CRFa 2 - 14906 </p>
06/06/18	<p>Realizado avaliação audiológica. Pac orientada.</p>

CD: AASI


 Raquel Agostinho
 Fonoaudióloga
 CRFa 2-12821



ACOMPANHAMENTO AUDIOLOGIA

Nome: Maria Ap. Lucia Raimundo Nº Prontuário: 79046

DATA
(dd / mm / aaaa)

constar assinatura e carimbo

06/06/18 Paciente agendado p/ Reob. Relata que desde que recebeu AASi_p do converso não usou, pois não se acostuma. Sente dor em CAE esquerdo.

Orientação sobre uso efetivo p/ aclimatação e necessidade de novos ajustes com nova audição. Sente muito chato.

Realizada mms (anexo) e optou-se por ativar "fala no mudo" que permite microfone adaptativo e redutor de ruído digital. Paciente que está se sentindo melhor com novas regulagens. Vide protocolo de Acomp.

Orientação sobre ruído do ambiente e uso p/ aclimatação.

Inserção e remoção adequadas. Treino do uso do fone e entrega de caixas p/ troca em casa. (algar não ter).

Entregue "atitudes" para leitura em casa.

Sugiro usá-lo p/ verificar uso.

CD: OKL+Reob

Fabiana de Souza Azeiteiro
Fonoaudióloga
CRFa 2-16598

OBS: em caso de dor no CAE esquerdo, uso

gradativo p/ tentar acostumar. Se não der certo em caso de reposição, sugiro ver modelo, pois cápsulas já foi refuta

08.09.18. Pac. compareceu presente p/ sinais de ruído.

Refere não ter usado os AASi_p, pois fones caíam da orelha e irritava demais (gosto de ficar no silêncio - ric, rec.).

Observado que não orientou nada das orientações da última vez, estava usando os AASi_p 'travados', não sabe por pilha, limpar etc.

Alternou sua fala entre querer usar e não sentir necessidade. No final do atendimento disse que iria usar, pois quer ouvir melhor.



ACOMPANHAMENTO AUDIOLOGIA

Nome: Maria Ap. Ferreira Lourenço

Nº Prontuário:

FA008095
79046

DATA
(dd / mm / aaaa)

constar assinatura e carimbo

Retornado pelos cuidados, uso e manutenção
utilizando materiais identificados e anotados
as avaliações. Fecho ajuste fino.
No resto não resistir p/ o maxilar
então no sale.

Coli quod - 1 mês

Thais C. Reid de Angelo
Fonoaudióloga
CRFa 2-14789

21/10/21 - Paciente compareceu para revisão, acompanhada.
Referiu não fazer uso de AASI da OE, porque machuca e, por
não estar fazendo uso de um lado, p/ta por não usar de
outro.

Orientada quanto ao grau das perdas auditivas e uso
dos AASIs. Referiu interesse em relação a troca para modelo
retró, devido a dificuldade de adaptações com etc. Além
disso, referiu que a audição piorou.

Verificados AASI da OE com amplificação e o AASI da OD com
funcionamento intermitente. Sendo assim, paciente foi orienta-
da quanto a mudança para modelo retró.

Orientada quanto a conduta.

CA: Agendar ORE + ÁUDIO + MOLDE.

Ana Betícia Siqueira Costa
Fonoaudióloga
CRFa 2-21589

Milena Santos Ferreira
Fonoaudióloga
CRFa. 2-21748

Tatiana Manfrini Garcia
Fonoaudióloga
CRFa 2-11106



ACOMPANHAMENTO AUDIOLOGIA

Nome: Maria Aparecida. F. Raimundo

Nº Prontuário: **FA** 0108095

DATA

(dd / mm / aaaa)

constar assinatura e carimbo

24.02.22 - Realizada nova A+I (avexo).
 Oreltado.

Cd: molde

Ms. Raquel Beltrão Amorim
 Fonoaudióloga
 CRFa 2 - 45672

24/02/22 - Realização de moldeagem lateral. Teste
 foi oreltado. Mantida o interesse em testes AASI
~~intra-auricular~~ (protocolo avexo).
 Conduto: aguardar AASI (já iniciado em teste)

Dra. Patrícia Danelli
 Fonoaudióloga
 CRFa 2 - 12315