

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO ALBEMARLE  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESPECIALES  
401 McINTIRE ROAD  
CHARLOTTESVILLE VA 22901  
(434) 296-5885

RESULTADOS DEL EXPLORACIÓN DE OIDO

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

Muy Estimado \_\_\_\_\_:

Últimamente realizaremos exploración del oído de su hijo.

Ofrecemos estos resultados para ayudarle a Vd. decidir lo que necesite seguir.

No pasó el examen de tono puro, que pruebe el oído de tonos por auriculares. Es posible que Vd. quisiera que médico, pediatra, o especialista del oído, nariz, y garganta (ENT).

Otro

\_\_\_\_\_

Si Vd. prefiere examinación de médico o especialista por su hijo/hija, hágame el favor de devolverme la forma adjunta, cumplida por el examinador. Si tiene Vd. algunas preguntas, puede llamarme a \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Speech / Language Pathologist

*[Fija Formulario 10.04 si refiere a médico o pediatra, o "ENT".]*