

NOMBRE NAME _____ PROFESIÓN JOB _____

EDAD AGE _____ DIRECCIÓN ADDRESS _____ FECHA DATE _____

		VIA ÓSEA BONE CONDUCT.	✓	∧
	TONOS PUROS PURES TONES	VIA AÉREA AIR CONDUCT.	○	×
CON ENMASCARAMIENTO WITH MASKING	VIA ÓSEA BONE CONDUCT.	⊏	⊐	
	VIA AÉREA AIR CONDUCT.	△	□	
		DERECHO = ROJO RIGHT = RED		
		IZQUIERDO = AZUL LEFT = BLUE		

NOMBRE NAME _____ PROFESIÓN JOB _____

EDAD AGE _____ DIRECCIÓN ADDRESS _____ FECHA DATE _____

		VIA ÓSEA BONE CONDUCT.	✓	∧
	TONOS PUROS PURES TONES	VIA AÉREA AIR CONDUCT.	○	×
CON ENMASCARAMIENTO WITH MASKING	VIA ÓSEA BONE CONDUCT.	⊏	⊐	
	VIA AÉREA AIR CONDUCT.	△	□	
		DERECHO = ROJO RIGHT = RED		
		IZQUIERDO = AZUL LEFT = BLUE		