

Fecha:/...../.....

INGRESO A LOCUCIÓN

Apellido y Nombres;.....D.N.I.:.....

Edad: Domicilio:.....Teléfono:

FICHA OTORRINOLARINGOLÓGICA

Fosas Nasales:.....

Permeabilidad Nasal:

Septum:

Faringe:

Amígdalas:

Epiglotis:

Laringe:

Cuerdas Vocales:

Examen otoscópico:

Observaciones:.....

.....

FICHA FONOAUDIOLÓGICA

1. Tonismo muscular: Adecuado – Inadecuado

Observaciones:.....

.....

2. Respiración:

Tipo	Clavicular	<input type="checkbox"/>	Modo	Nasal	<input type="checkbox"/>
	Costal Superior	<input type="checkbox"/>		Bucal	<input type="checkbox"/>
	Costo	<input type="checkbox"/>		Mixto	<input type="checkbox"/>
	diafragmático	<input type="checkbox"/>			
	Abdominal	<input type="checkbox"/>			

3. Emisiones:

Cualidades de la voz:

Tono	Adecuado	Agudo
		Medio
		Grave
	Inadecuado	Desplazado a agudo

Intensidad	Adecuada	Desplazado a grave
	Inadecuada	Fuerte
Timbre	Adecuado	Media
	Inadecuado	Débil
		Aumentada
		Disminuida
		Soplado
		Ronco
		Áspero

Modalidades Fonatorias

Inicio	Adecuado
	Inadecuado
Cuerpo	Adecuado
	Inadecuado
Filatura	Adecuado
	Inadecuado

Coordinación Fonoespíratória: Presencia Ausencia

Tiempo máximo de Fonación:

Cociente s/e:

Observaciones: (consignar antecedentes relevantes, comportamiento vocal, problemas articulatorios, etc.).....

Firma Fonoaudiólogo