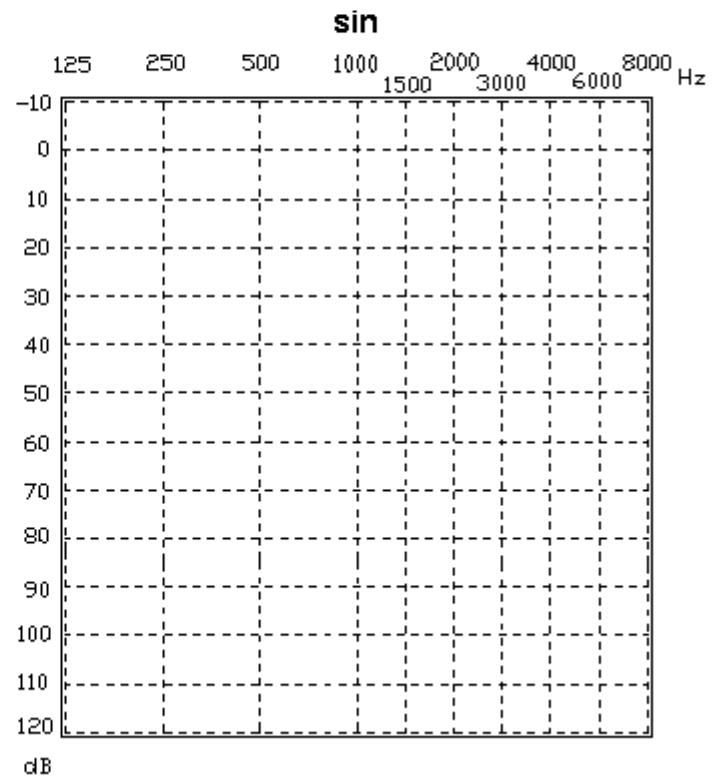
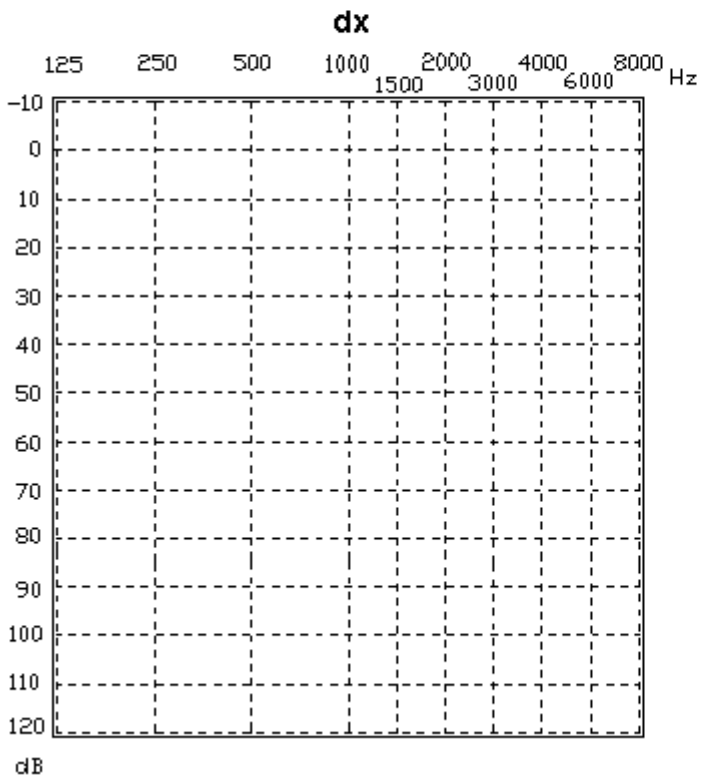


AUDIOGRAM			
Lékař:			
Vyšetřující:			
Audiometr:			
DATA PACIENTA			
Rodné číslo:		Věk:	
Příjmení:		Pojišťovna:	
Jméno:			



AUDIOGRAM			
Lékař:			
Vyšetřující:			
Audiometr:			
DATA PACIENTA			
Rodné číslo:		Věk:	
Příjmení:		Pojišťovna:	
Jméno:			

