

Gehörschutz-Messprotokoll

Ausgefüllt im Otoport unter dem entsprechenden Auftrag hochladen

otofaktur®

KUNDENDATEN

AKUSTIKER

Anrede: _____	Stempel/Firmenanschrift:
Name: _____	
Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____	

Firma: _____

Ort: _____

Personalnummer: _____

Berufsgenossenschaft: _____

Auftragsnummer: _____

GEHÖRSCHUTZ Dämmwerte lt. Datenblatt

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SILOC hart SLM Serie | <input type="checkbox"/> SLM 15 (11,6 dB) | <input type="checkbox"/> SLM 20 (20,0 dB) | <input type="checkbox"/> SLM 25 (20,8 dB) |
| <input type="checkbox"/> SILOC hart SLI Serie | <input type="checkbox"/> SLI 20 (21,8 dB) | <input type="checkbox"/> SLI 25 (22,2 dB) | <input type="checkbox"/> SLI 30 (23,0 dB) |
| <input type="checkbox"/> SILOC soft SLM Serie | <input type="checkbox"/> SLM 15 (13,4 dB) | <input type="checkbox"/> SLM 20 (20,6 dB) | <input type="checkbox"/> SLM 25 (22,5 dB) |
| <input type="checkbox"/> SILOC soft SLI Serie | <input type="checkbox"/> SLI 20 (21,8 dB) | <input type="checkbox"/> SLI 25 (22,2 dB) | <input type="checkbox"/> SLI 30 (24,4 dB) |

MESSPARAMETER

Mess-Signal: Terzrauschen/Schmalbandrauschen

Mess-Frequenz: 500 Hz

DÄMMWIRKUNG in dB

	Beidohrig <small>(Mittelwert wird aus L+ R : 2 berechnet)</small>	Links <small>über Kopfhörer</small>	Rechts <small>(über Kopfhörer)</small> <small>über Kopfhörer</small>
ohne Gehörschutz			
Dämmung (dB) mit Gehörschutz	FF, mit Gehörschutz	mit Gehörschutz im FF nur bds	mit Gehörschutz im FF nur bds
Dämmwirkung Gehörschutz (Differenz)	Wert1 - Wert2	—	—

! Für die Funktionskontrolle bitte immer die beigelegte Ohrcreme nutzen !

Bestanden

Ja Nein (Abweichung von +/- 5 dB akzeptabel)

FUNKTIONSKONTROLLE

Kommentar: _____

Funktionskontrolle durchgeführt von: _____

Datum

Unterschrift