

FIRMENDATEN

Kd.Nr.: _____ Datum: _____ Firma: _____
 Telefon: _____ Straße/Nr.: _____
 Ansprechpartner: _____ PLZ/Ort: _____

FRAGEN ZUR BESTELLUNG?

Tel.: 02 51/203 96-0
 Fax: 02 51/203 96-250
 E-Mail: info@interton.de
 Rückruf erwünscht

KUNDENDATEN

Name: _____
 Hörgeräteträger ja nein
 Seriennummer oder Modell des Altgeräts:

Audiogramm:

	250	500	1k	1.5k	2k	3k	4k	6k	8k
Links									
Rechts									

GERÄTETYP

Seite	Familie	Technikstufe	Bauform	Mikrofon	Wireless	Verstärkungsstufe		Gewünschte Gehörgangslänge			
	z.B. Step	z.B. 4	z.B. ITC	Single Doppel		NP	HP	kurz	mittel	lang	wie gegeben
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L					

AUSSTATTUNG

Taster Lautstärkesteller Zugfaden Griffkerbe T-Spule

CERUMEN-SCHUTZ

HF3 HF4 Ceru-Stop

BELÜFTUNGSBOHRUNG

	Offen*	3,1 mm	2,5 mm	2,1 mm*	1,8 mm	1,5 mm*	1,0 mm*	Ohne*
Rechts	<input type="checkbox"/>							
Links	<input type="checkbox"/>							

*Kein Vent-Tree im Lieferumfang enthalten.

VENTING OPTIONEN

Stufe am Faceplate Stufe am Kanal IROS Shark Rille

ABSTÜTZUNG

Kurzspange Langspange

BEMERKUNGEN

 Vergessen Sie nicht, diese Option anzukreuzen, wenn Sie Wireless-IdO-Hörgeräte bestellen möchten.

Hinweis: Bitte denken Sie an eine vollständige Abformung des Ohrkanals - inklusive Concha und Cymba. Versenden Sie die Ohrabformung in einer stabilen Verpackung. Gerne können Sie auch eine gescannte Abformung per E-Mail senden: info@interton.de