

Bon de commande micro-embouts sur-mesure

Nom de votre centre, ville, et numéro de compte :

Observations :

Références de la commande

Date de commande : _____

Contact : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Patient : _____

Age : _____ Homme Femme

Déjà appareillé : Gauche Droite

Complément de stéréo : Oui Non

Texture de l'oreille : Souple Dure

Nombre d'empreintes : OG _____ OD _____

Privilégier l'esthétique

Si les choix que vous avez effectués vous paraissent être susceptibles de compromettre l'esthétique du produit sur mesure, merci de cocher ci-dessous quelle(s) modification(s) votre patient serait prêt à faire pour conserver une esthétique maximum :

- Passer sur un niveau inférieur de puissance
- Réduire la taille de l'évent
- Modifier le coloris de coque. Coloris : _____
- Modifier le coloris de faceplate. Coloris : _____
- Nous téléphoner pour toute modification

Audiométries (impératif pour AOV)



	250 hz	500 hz	1000 hz	2000 hz	3000 hz	4000 hz
OG						
OD						

Aide(s) auditive(s) – à compléter impérativement

Modèle choisi pour l'adaptation : _____

Joindre à la commande : Oui Niveau de performance : _____ Qté : _____ Coloris : _____
 Non N° de série : _____

Choix des embouts sur-mesure

Longueur de tube	Choix Écouteur à compléter impérativement	Couleur Coque	Couleur face plate	Pare Cérumen
 <p>Tailles : 0 - 1 - 2 - 3 OG : _____ OD : _____</p> <p>Joindre écouteur(s) à la commande Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Tube fin</p> <p>S M P UP</p>	<p>26 beige</p> <p>21 transparent</p> <p>R/B rouge/bleu</p> <p>21 transparent</p> <p>22 cocoa</p> <p>26 beige</p> <p>28 marron</p> <p>47 noir/transparent</p>	<p>Cérustop</p> <p>HF3</p> <p>HF4</p> <p>Ressort</p> <p>Tube long+ ressort</p>	
<input type="checkbox"/> SlimTip 4.0 Acrylique	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SlimTip 4.0 Silicone	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cShell 4.0 Acrylique 	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Légende : En l'absence de choix, l'option sera sélectionnée par défaut Coque demi coque dans la majorité des cas

Choix des options

Events AOV (audiogramme impératif) Sans événement Diamètre (mm) : OG : _____ OD : _____

Finitions Fil d'extraction (standard) Laquage souple Sablage

Épaulements Épaulement Hélix Pince de crabe Squelette

Formule DUO Cocher cette case si vous souhaitez bénéficier pour cette commande d'un second embout identique à celui commandé à un tarif préférentiel (voir tarif)

Outils Outil d'insertion de l'écouteur SDS 4.0

Un forfait de fabrication sera appliqué pour toute annulation de fabrication plus de 24h après l'enregistrement de la demande. Usage interne/qualité empreinte(s) : B1 C1 C2 DE GI H0 HE PI SU