

Bon de commande



Intra-auriculaires Insio

Nom et adresse du Centre : _____

Numéro du compte : _____

Audioprothésiste : _____

Date de la commande : _____

Réf. patient : _____

Age : _____

Audiométrie :

Fréquence (kHz)	0,5	1	2	3	4
Perte auditive Oreille droite (dB HL)					
Perte auditive Oreille gauche (dB HL)					

Texture de l'oreille :

Dure Moyenne Molle

Patient déjà appareillé :

Contour Droite
 Intra Gauche

N° série : _____

1 **Modèle :** si vous souhaitez un maximum de discrétion, sélectionnez un CIC sans antenne, aussi discret qu'un IIC.



<input type="checkbox"/> CIC (finition IIC) <p>Pile 10</p> <p>Sans antenne e2e</p>	<input type="checkbox"/> CIC <p>Pile 10</p> <p>Antenne e2e intégrée</p>	<input type="checkbox"/> ITC Nx BT + DOUBLE MICROS <p>Pile 312 horizontale</p>	<input type="checkbox"/> ITC <p><input type="checkbox"/> Pile 312 verticale <input type="checkbox"/> Pile 312 horizontale</p>	<input type="checkbox"/> ITE Nx BT + DOUBLE MICROS <p>Pile 312</p>	<input type="checkbox"/> ITE px <p><input type="checkbox"/> Pile 312 <input type="checkbox"/> Pile 13</p>
--	---	--	---	--	---

Options spécifiques :

Fil d'extraction par défaut <input type="checkbox"/> Épaulement classique <input type="checkbox"/> Bouton poussoir	Fil d'extraction par défaut <input type="checkbox"/> Épaulement classique <input type="checkbox"/> Bouton poussoir	<input type="checkbox"/> Sans antenne e2e <input type="checkbox"/> Fil d'extraction <input type="checkbox"/> Épaulement classique <input type="checkbox"/> Bouton poussoir <input type="checkbox"/> Potentiomètre numérique <input type="checkbox"/> Potentiomètre à butée*	<input type="checkbox"/> Fil d'extraction	<input type="checkbox"/> Sans antenne e2e <input type="checkbox"/> Fil d'extraction <input type="checkbox"/> Bouton poussoir** <input type="checkbox"/> Double micros** <input type="checkbox"/> Potentiomètre numérique <input type="checkbox"/> Potentiomètre à butée
---	---	--	---	--

2 **Série :** 7 Nx 5 Nx 3 Nx 3px (Classe 1)

3 **Matrice :** Par défaut En fonction de l'audiométrie 113/50 118/55 124/65

4 **Coque :**

Faceplate : Noire* Moka Marron

Finition : Brillante Mate *Nx uniquement

5 **Évent :** D G Optivent* (EAO - Event Acoustiquement Optimisé) Par défaut - En fonction de l'audiométrie

Si autre, cocher votre choix :

D G Fermé D G 1,5 mm D G IROS/Max selon place
 D G 0,5 mm D G 2 mm D G Rainuré
 D G 1 mm D G 2,5 mm

6 **Pare-cérumen :** QuickGuard (HF4 Pro) par défaut Clapet Ressort

7 **Télécommande :** miniPocket (Nx, px) Smart Connect (easyTek) (px) Smart Remote (easyPocket) (px)

Contact :
L'équipe intras
Tél. : 01 49 33 15 15 - choix 2
design.audio.fr@signia-hearing.com

Commentaires :

