

Bon de commande

1 Nom et adresse du Centre : _____

 Numéro de compte : _____

Date : _____
 Réf. patient : _____
 Audioprothésiste : _____

Faire une empreinte bouche ouverte, avec la largeur du **pouce entre les dents** pendant la durée de prise de la pâte (environ 4 minutes). Ne pas lisser l'empreinte.



2 Écouteurs :

RIC 2.0 

RIC 3.0 (Nouveauté AX) 

Cotés : cocher la ou les case(s) correspondante(s)



Oreille droite	Puissance →			
	S	M	P	SP*
Longueur ↓	0			
	1			
	2			
	3			
	4	3.0**		3.0**

Oreille gauche	Puissance →			
	S	M	P	SP*
Longueur ↓	0			
	1			
	2			
	3			
	4	3.0**		3.0**

Écouteur SP* :
beige par défaut

Veillez signaler le changement souhaité le cas échéant.

Avec épaulement

* Non compatible Styletto.
Coque fermée uniquement.

**Uniquement pour miniÉcouteurs 3.0

Souhaitez-vous commander l'écouteur ? Oui Non

3 Matières : Acrylique Silicone

4 Formes :

Canule (Compatible Styletto) 

Canule Épaulement court 

Canule Épaulement long 

Pince de crabe 

Squelette 

5 Finitions :

Court Court évidé Long

Pare-cérumen : Nanocare Nanocare Double Nanocare Nanocare + Quick Guard

6 Évén : Non 1 mm 2 mm 3 mm
 Non disponible pour embout silicone 0,8 mm 1,6 mm 2,5 mm

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

Commentaires :