

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 3.0 : Nanocare Nanocare Double Nanocare Nanocare + Quick Guard

Pare-cérumen 2.0 : QuickGuard (HF4 Pro) par défaut Clapet Ressort

6 Évén : Non 0,8 mm 1 mm 1,6 mm 2 mm 2,5 mm 3 mm

Non disponible pour embout silicone

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

Commentaires :