

Firmendaten

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

Fragen zur Bestellung?

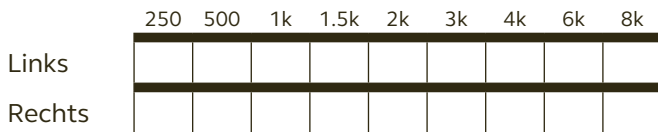
Tel.: 02 51/203 96-0
 Fax: 02 51/203 96-250
 E-Mail: info@gnresound.de

Rückruf erwünscht

Kundendaten

Kundenbezeichnung

Audiogramm:

















Abformung:

Typ: _____ Ohr-Beschaffenheit: _____
 Geöffneter Mund Soft
 Geschlossener Mund Mittel
 Kaubewegung Hart

Spezielle Anforderungen

Weitere Angaben:

Farben

Faceplate-Farbe	Transparent  LR	Hell  LR	Beige  LR	Hellbraun  LR
	Braun  LR	Dunkelbraun  LR	Anthrazit  LR	
Schalenfarbe	Transparent  LR	Hell  LR	Beige  LR	Hellbraun  LR
	Braun  LR	Dunkelbraun  LR	Schwarz  LR	

Legende:
 *Kein Vent-Tree im Lieferumfang enthalten.

Modelle und Auswahl

Verstärkungsstufe	LP	MP	HP	UP	
SureFit 3 ReSound ONE	<input type="checkbox"/> LR	<input type="checkbox"/> LR	<input type="checkbox"/> LR	<input type="checkbox"/> LR	
SureFit 3-polig	<input type="checkbox"/> LR	<input type="checkbox"/> LR	<input type="checkbox"/> LR	<input type="checkbox"/> LR	
Klassische Hörer 2-polig				<input type="checkbox"/> LR	
Hörerlänge	<input type="checkbox"/> 0 LR	<input type="checkbox"/> 1 LR	<input type="checkbox"/> 2 LR	<input type="checkbox"/> 3 LR	<input type="checkbox"/> 4 LR
Vent Typ Ohne Vent Max. offen* 1,0mm* 1,5mm* 1,8mm 2,1mm* 2,5mm 3,1mm			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		
Vent Optionen IROS Semi-IROS Stufe am FP Rille 3/4 IROS Shark			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		
Kanal-Länge Kurz Mittel Lang			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		
Kanalinfo Konisch Wie bearbeitet Wie gegeben			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		
Abstützung Kurz Lang Kralle Ring			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		
Cerumen-Schutz HF3 Ceru-Stop HF4			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		
Sonstiges Zugfaden Farbmarkierung			<input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LR		



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@gnresound.de.

Sie können Ihre Bestellung auch bequem online aufgeben unter: pro.resound.com