

Firmendaten

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



Online bestellen auf
pro.resound.com

Profitieren Sie von einer schnellen und einfachen Bestellung mit unserem Online-IdO-Konfigurator auf pro.resound.com

Kundenreferenz

Endkundenreferenz: _____

250 500 1k 1.5k 2k 3k 4k 6k 8k

Links									
Rechts									

Seriennummer oder Modell des Altgeräts: _____

L R Erstversorgung L R Nachversorgung

Bauform

Wireless **CIC 10** Single Mikrofon
 (verfügbar ab Technikstufe 3)

Wireless **ITC 312** Doppel Mikrofon

Wireless **ITE 13** Doppel Mikrofon
 (verfügbar als ReSound Key)

Non-Wireless **CIC 10** Single Mikrofon
 (nur verfügbar als ReSound LiNX 3D)

Familie

ReSound LiNX Quattro 9 7 5

ReSound Key 4 3 2

ReSound LiNX 3D (CIC) 9 7 5

Verstärkungsstufe

L R LP L R MP

L R HP L R UP

Ausstattung

L R Taster

L R Lautstärkesteller
 (nur ITC & ITE)

L R Zugfaden

L R Griffkerbe

L R Windschutz

L R Telefonspule
 (nur ReSound Key)

Farbe

Hell

Beige

Hellbraun

Braun

Dunkelbraun

Transparent

Weiß

Schwarz

Rot (nur R) / Blau (nur L)

Faceplate

L R

L R

L R

L R

L R

L R

L R

L R

L R

Schale

L R

L R

L R

L R

L R

L R

L R

L R

L R

Belüftungsbohrung

L R max. offen

L R 3,1 mm**

L R 2,5 mm**

L R 2,1 mm

L R 1,8 mm**

L R 1,5 mm

L R 1,0 mm

L R ohne

L R Laborauswahl*

** Vent-Tree ist im Lieferumfang enthalten

Belüftungsmodifikation

L R IROS L R SEMI-IROS

L R ¾ IROS L R Stufe an Faceplate

L R Shark L R Rille

L R Laborauswahl*

Gehörgangslänge & Kanalinfo

Gehörgangslänge	Kanalinfo
L R kurz	L R wie gegeben
L R mittel	L R konisch
L R lang	L R wie bearbeitet
L R Laborauswahl*	

Cerumen-Schutz

L R HF 3

L R HF 4

L R Ceru-Stop

L R Laborauswahl*

Laborauswahl

* Um die Auswahl durch unser Labor festlegen zu lassen, können Sie „Laborauswahl“ ankreuzen.

Achtung: Bitte fügen Sie bei Nutzung von Laborauswahl ein vollständiges Ton- und Sprachaudiogramm bei.

Abstützung

L R Kurzspanne

L R Langspanne

L R Ring

L R Krallen

Markierung

Großer Punkt

Kleiner Punkt

Farbige Seitenmarkierung

Bemerkungen

Fragen zum IdO-Neuauftrag?

Tel.: 02 51 / 203 96-0

Fax: 02 51 / 2 03 96 250

E-Mail: info@gnresound.de

Hinweis: 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 als STL-Datei per E-Mail senden: info@gnresound.de