

Sie haben eine Frage? Schreiben Sie uns diese gern an:
ido.intern@audifon.com

BESTELLFORMULAR IDO-HÖRSYSTEME

mit Cosma Chipstechnologie

Kundennummer	Kommission	Datum
--------------	------------	-------

Rechnungsadresse		Lieferadresse (wenn abweichend)	
Firma/Name		Firma/Name	
Straße		Straße	
PLZ/Ort	Land	PLZ/Ort	Land
Telefon		Telefon	

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und daher unbedingt auszufüllen.

Audiogramm*

Legende

Links Rechts

X O

< >

M M

Hörgerätelänge*

Markieren Sie die gewünschte Länge der Hörsysteme.

links

lang
 mittel
 kurz

rechts

Bitte wählen Sie das Hörgerätemodell für ihren Kunden (m/w/d).

pico	Links	Rechts	CIC	Links	Rechts	ITE	Links	Rechts	weitere Optionen	Links	Rechts
rega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ohne VC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farbe der Faceplate			kami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit VC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pink	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mit VC (erhöht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Farbe der Faceplate			Farbe der Faceplate			mit Taster	Standard	
Schwarz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pink	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pink	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ohne Taster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung			Tan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Telefonspule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikrofonschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwarz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Batterie			Autophone/T-Coil**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Ausstattung			312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mikrofonschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			ohne VC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fingernagelkerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			mit VC*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verstärkung			Zusätzliche Abstützung	
			mit VC* (erhöht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			mit Taster**	Standard		V60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			ohne Taster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Mikrofonschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Für die Nutzung des Tinnitus-Moduls ist eine VC erforderlich.					

Weitere Optionen

Filtersystem	Links	Rechts
Cerustop (Standard)		
HF3 (optional)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bohrung*** mm mm
Zugfaden		
Standard = 10 mm		
Wunsch-Länge mm mm

Anmerkungen und ggf. abweichende Bauform

Bauform	Links	Rechts
GG/Kanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halbconcha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rückruf erbeten

.....

Weitere Angaben

.....

.....

.....

.....

.....