

# APARAT WEWNĄTRZUSZNY

**Dane klienta** DATA PRZYJĘCIA:

IMIĘ: .....

NAZWISKO: .....

WIEK: .....

NOSIŁ APARAT:  R  L

MODEL: .....

**Nr zamówienia:**

**Zamawiający (pieczętka):**

**Podpis:**

**AUDIOMETRIA**

**R**

250 Hz	500 Hz	1 kHz	2 kHz	3 kHz	4 kHz	6 kHz	8 kHz

**L**

250 Hz	500 Hz	1 kHz	2 kHz	3 kHz	4 kHz	6 kHz	8 kHz

**TYP APARATU I WZMOCNIENIE**

**R**

**L**

Prosimy o przysyłanie po dwa wyciski na stronę (funkcyjny i statyczny opisane)

R	L	R	L	R	L
<b>Wielkość</b>		<b>Wentylacja optymalizowana</b>		<b>Opcje wewnętrzne</b>	
<input type="checkbox"/> CIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ComforVent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wireless	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kanałowy	<input type="checkbox"/>	<b>Wentylacja standardowa</b>		<input type="checkbox"/> AutoPhone	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Półpełny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bez wentylacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2earPhone	
<input type="checkbox"/> Pełny, krótka cymba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mała (1,0 mm)	<input type="checkbox"/>	* tylko przy funkcji AutoPhone z binauralnym dopasowaniem.	
<input type="checkbox"/> Pełny, długa cymba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Średnia (1,6 mm)	<input type="checkbox"/>	<b>Opcje zewnętrzne</b>	
<b>Wyciski</b>		<input type="checkbox"/> Duża (2,0 mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gumowanie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Funkcyjny; ilość .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VarioVent (2,5 mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Matowanie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Statyczny; ilość .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Największa możliwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pazur podtrzymujący	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ucho wiotkie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Zewnętrzna (na szali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Canal Grip	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ucho wrażliwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Uskok w wentylacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Długi kanał	<input type="checkbox"/>	Aparaty wewnętrzne standardowo: ● polerowane			
<input type="checkbox"/> Krótki kanał	<input type="checkbox"/>	● z żyłką do wyjmowania ● osłona mikrofonu ● filtr HF4			
		<b>Kolor obudowy aparatu**</b> (możliwy dłuższy czas realizacji)			
		<input type="checkbox"/> Czerwony (przezroczysty)			
		<input type="checkbox"/> Niebieski (przezroczysty)			
		<input type="checkbox"/> Brązowy (nieprzezroczysty)			
		<input type="checkbox"/> Uniwersalny (przezroczysty)			
		** w przypadku braku zaznaczenia koloru, obudowa aparatu zostanie wykonana w kolorze standardowym			

Instrukcje specjalne: .....

Nabywca składając zamówienie akceptuje aktualne Ogólne Warunki Dostaw (OWD) obowiązujące w spółce Sivantos Sp. z o.o., których treść znajduje się pod adresem <http://www.sivantos.pl/owd> lub jest dostępna na żądanie.