

Auftragsformular für IdO-Hörsysteme Order form for in-the-ear hearing systems

Absender/Kundennummer Despatcher/Client-no.

Ansprechpartner/Hörakustiker Contact Person/Acoustician

Frau Mrs. Herr Mr.

Rückruf erwünscht recall welcome please call me back

Tel.-Nr. fon-no. _____

Audiogramm Audiogram

Bitte generell angeben und komplettes Audiogramm beifügen
 Mandatory information, please attach complete audiogram

Frequenz in Hz
 frequency in Hz

250 500 1000 2000 3000 4000

HV in dB rechts hl in dB right

--	--	--	--	--	--

HV in dB links hl in dB left

--	--	--	--	--	--

First Fit Programmierung (Erstversorgung first treatment)

Angaben zum Kunden Client Data

Kommission commission

Ohrmulde/Gehörgang auditory canal

Druckgefährdet/verknorpelt hard boned

Weich/nachgiebig soft

Modell/Typ Model/Type

Bauform Size

01 Pflichtangaben Mandatory

Seite side	Tech Level Tech Level	Batterie battery	Typ type	Verstärkung (dB) amplification (dB)	DIC	Mini-CIC	CIC	Kleiner Gehörgang mini canal	Gehörgang canal	Halbconcha halfconcha	Concha fullconcha kleine Cymba große Cymba small cymba large cymba
R L	16	10	Icon Precise	-	50	-			Kleinstmögliche Bauform durch dünnere Wandstärke (nur ohne Taster & ohne Wireless) smallest possible size through thinner housing (only without push button & without wireless)		
R L	16		Icon	40 50 -	50 55 -						
R L	16	312	Sina	40 50 55 65 71	50 55 65						
R L	16		Vega	50 55 65 71 -	-						
R L	16	312	Ida	50 55 65 71 -	-						
R L	16		Ida BT	-	55 65 -						

= Standard-Bauform standard size

= abweichende Bauform optional size

Vent in mm Venting (Size in mm)

Pflichtangaben Mandatory

EquiVent (AEV) YO-Vent¹⁾ D-Vent (ab/from 1,6 mm) Runder Vent round Vent

	Ohne none	1,0	1,3	1,6	2,0	2,5	3,0	Max
Rechts right								
Links left								

ComforVent (AOV) Audiogramm ist zwingend erforderlich! Audiogram is mandatory!

Gehörgangslänge Length of Canal



Lang long (Standard bei/at Icon, Sina)

Mittel middle (Standard bei/at Vega, Ida)

Kurz short

Maximal nutzbare Länge max. usable length

Farben Colors

Schale shell _____ Faceplate _____

Oberfläche Surface

Standard: ComforClean andere Beschichtung other coating

Zusätzliche Schalenoptionen Additional shell options

Wachsen waxing Standard default Option: x 0,5 x 1 x 2

Ventstufe ventstep Gehörgangsende konisch conical end of canal Zugfaden extraction cord

Zusatzlaserung optional engraving _____

Sonderwünsche special requests

Technische Optionen/Ausstattung

Technical Options/Equipment

Wireless (außer Icon Precise, TL 3, 71 dB, Bauform wird größer)
 (except Icon Precise, TL 3, 71 dB, system gets bigger)

Garantieverlängerung Warranty extension

(zur Standardgarantie für IdO-Hörsysteme)

(additional to standard warranty for in-the-ear hearing systems)

+ 12 Monate months + 24 Monate months

+ 36 Monate months + 48 Monate months

Datum date

Unterschrift signature

Sonderanfertigungen auf Anfrage. Optionen können kostenpflichtig sein. Special design on demand. Options may include additional costs.

¹⁾ Bitte Größe für Ventbohrung angeben. Please specify size for venting.