

FORMULARIO DE PEDIDO DE MOLDES A MEDIDA

Código de Cliente: Fecha:
 Nombre del Centro: Usuario:

Frecuencia (Hz)	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Derecho (dB HL)									
Izquierdo (dB HL)									

Adaptación: Oído Derecho Oído Izquierdo Binaural

BTE

Tubo 3,1mm (<i>sin filtro</i>)	<input type="checkbox"/> Molde blando	<input type="checkbox"/> Molde duro		
				
Canal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TUBO FINO

<input type="checkbox"/> Molde blando	<input type="checkbox"/> Molde duro	<input type="checkbox"/> Tubo 2.0 gama G4-G5	<input type="checkbox"/> Tubo 3.0 gama G6-G7	<i>Si es 3.0 elige el grosor del tubo</i>
				<input type="checkbox"/> 0,9 <input type="checkbox"/> 1,4
Canal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RIC

<input type="checkbox"/> Molde blando	<input type="checkbox"/> Molde duro	<input type="checkbox"/> Auricular 2.0 gama G6 y anteriores	<input type="checkbox"/> Auricular 3.0 gama G7-G8				
<i>Molde largo (Doble filtro)</i>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<i>Versión (Hueca sólo disponible para G6 y molde G7 corto)</i>	<input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Hueca	<input type="checkbox"/> Auricular	S D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	M D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	P D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
							
Canal			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

CÁPSULA HP

Auricular 130/75	<input type="checkbox"/> Auricular 2.0 gama G6 y anteriores	<input type="checkbox"/> Auricular 3.0 gama G7-G8
		
Material Duro		
Longitud auricular	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> *	
		<i>* Sólo disponible para G7 y G8</i>
Color cápsula	<input type="checkbox"/> Tan <input type="checkbox"/> Clear	

VENTILACIÓN:

No vent	1,0mm	1,3mm	1,6mm	2,0mm	SR (max. ø)	Según audio
D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>						

OBSERVACIONES:

Indica otras características requeridas. En caso de no ser posibles, nuestro equipo de audiología contactará contigo.
 Las características por defecto no son modificables.