



Information sur le Patient:

Nom : _____

Date de la commande ____/____/____
JJ MM AAAA

de réclamation _____

Type de Réclamation DVA NIHB CSST

#B.C. _____

Facturer à compte # _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Expédier à compte # _____

Nom : _____

Adresse : _____

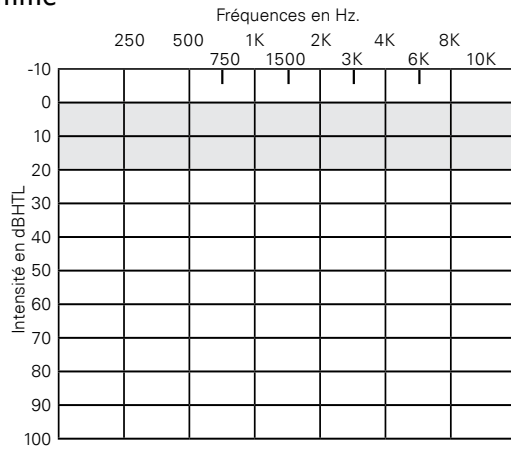
Téléphone : _____

SERVICE RAPIDE

- Même journée -50.00\$
- Le lendemain -30.00\$

Date requise(s) ____/____/____

Audiogramme



Légende: - Cocher N / D - Non disponible - Fonction standard

* Téléphone acoustique sauf si la bob. tel est commander
**BP peut être programmé pour C.V; C.V roulette est non disponible (Modèles sans connectivité exclus.)
† Pas d'accès au sans fil

Juna 9 **Juna 7** **Saphira 5** **Saphira 3**

G D	Modèle	Bob. tél.	Bobine Automatique*	Comm Prog.*
<input type="checkbox"/>	IICx (9/5 seulement)	N/D	N/D	N/D
<input type="checkbox"/>	IIC (9/5 seulement) †	N/D	N/D	N/D
<input type="checkbox"/>	CIC †	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CICx	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CICP	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITC †	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITCPD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITEPD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- PAS DE BOUTON POUSSOIRE**
- Contrôle de volume (ITC seulement)
- Sur élevé
- Grand Diametre
- Grosseur De Coquille :**
- Pleine Conque Demi Conque

Options

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| Options | Platine | Coquille |
| <input type="checkbox"/> Fil d'extraction | <input type="checkbox"/> Beige | <input type="checkbox"/> Beige |
| <input type="checkbox"/> "Soft Coat" | <input type="checkbox"/> Brun pâle | <input type="checkbox"/> Transparente |
| <input type="checkbox"/> Canal Lock | <input type="checkbox"/> Brun moyen | <input type="checkbox"/> Rouge / bleu |
| <input type="checkbox"/> Encoche d'extraction (N / D pour CIC) | <input type="checkbox"/> Brun foncé | <input type="checkbox"/> Points rouge / bleu |
| <input type="checkbox"/> Poignée gériatrique (seulement avec demi au pleine conque) | | |

* Coquille claire standard avec toute platine brune, sauf si précisé autrement.
* Platine noire et coquille rouge/bleue pour IIC, sauf si précisé autrement.

Pare cérumen

- Prowax (standard)
- Ressort
- Tube allongé avec ressort

Ventilation (S'il vous plaît sélectionner le type et la taille)

Type de Ventilation	Taille de Ventilation	G D
<input type="checkbox"/> Évent collection	<input type="checkbox"/> 3.0 mm (N/D en CIC, IIC)	<input type="checkbox"/> Évent de pression
<input type="checkbox"/> Évent tout droit	<input type="checkbox"/> 2.4 mm	<input type="checkbox"/> pas de ventilation
<input type="checkbox"/> Évent ovale (IIC/CIC Styles seulement)	<input type="checkbox"/> 1.4 mm	

Assurez aide auditive la plus petite possible (ventilation peut diminuer en taille)

* Évent le plus grand possible - standard (sauf si précisé autrement)
1.4mm avec bouchon standard pour les circuits power, sauf si précisé autrement.
* Inserts standard avec évent collection ou droit.

Instructions spéciales:

Acrida 9 **Acrida 7** **Carista 5** **Carista 3**

G D	Modèle	Bob. tél.	Bobine Automatique*	Comm Prog.**
<input type="checkbox"/>	IIC (9 seulement) †	N/D	N/D	N/D
<input type="checkbox"/>	CIC †	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CICP †	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITC †	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITCPD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- PAS DE BOUTON POUSSOIRE**
- Contrôle de volume (ITC seulement)
- Sur élevé
- Grand Diametre
- Grosseur De Coquille :**
- Pleine Conque Demi Conque

Nevara 1

G D	Modèle	Bob. tél.	Bobine Automatique*	Comm Prog.
<input type="checkbox"/>	CICx	N/D	N/D	N/D
<input type="checkbox"/>	CICP	N/D	N/D	N/D
<input type="checkbox"/>	ITC †	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- PAS DE BOUTON POUSSOIRE**
- Contrôle de volume (ITC seulement)
- Sur élevé
- Grand Diametre
- Grosseur De Coquille :**
- Pleine Conque Demi Conque

Inizia 1 **Sans connectivité (Soundgate/télécomm.)** **Comm Prog.** **Contrôle de volume**

G D	Modèle	Bob. tél.	Comm Prog.	Contrôle de volume
<input type="checkbox"/>	CIC	N/D	N/D	N/D
<input type="checkbox"/>	ITC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ITCD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- PAS DE BOUTON POUSSOIRE**
- Contrôle de volume (exclus le CIC)
- Sur élevé
- Grand Diametre
- Grosseur De Coquille :**
- Pleine Conque Demi Conque

Accessoires *Stules sans fil seulement

- Adaptateur TV 2 Adaptateur Téléphone 2 SoundGate Mic
- Sound Gate 3 Télécommande