

Bestellung Im-Ohr Hörgerät Vitus+ ITE

Kontakt Im-Ohr-Support
Telefon: 0711 51070-113 · E-Mail: io-support.de@phonak.com

Phonak interne Auftragsnr.

Schritt 1:

Ansprechpartner Telefon

Stempel

Kommission

Unterschrift des Bestellers Datum

Schritt 2: Audiogramm (erforderlich für AOV)

| | | | | | | | |
|---------|-----|-----|------|------|------|------|-------|
| Links: | | | | | | | dB HL |
| Rechts: | | | | | | | dB HL |
| | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | Hz |

Beschaffenheit des Gewebes:

hart mittel weich

Schritt 3: Bemerkungen

Schritt 4: Produktauswahl

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L 10 NW 0  non wireless omnidirektional IIC/CIC | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L 312  non wireless direktional ITC | <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L 13  non wireless direktional FS |
| <input checked="" type="checkbox"/> EasyPhone mit Taster <input type="checkbox"/> MiniControl ohne Taster (MiniControl im Lieferumfang enthalten) | | |

Schritt 5: Produktoptionen

Kleinstmögliche Bauform

- R L M-Level
- CeruStop
- AOV (Akustisch Optimiertes Vent)
- Taster

Power Level

Cerumenschutz

Vent (Zusatzbohrung)

Sonstiges

Wahloptionen

- R L P-Level R L SP-Level
- HF3 HF4
- Kundenspezifisch Ø mm: links: _____ rechts: _____
- Größtmögliches Vent
- Poti³ Telefonspule
- Ziehfaden¹ Ziehfaden + 5 mm Abstützung (in Schalenfarbe)³
- Griffkerbe⁴ Haftbeschichtung

Farben Faceplate

Hellrosa 26 Hellbraun 22 Braun 28 Schwarz 06²

Farben Ziehfaden

Transparent 21

Farben Schale

Hellrosa 26 Hellbraun 22 Braun 28 Transparent 21² Rot 36² Blau 37²

= Standard = Optional

¹ Standard bei 10er Bauform

² nur 10 NW 0 und wenn nicht sichtbar

³ nicht 10 NW 0

⁴ nur 312er und 13er Bauformen

Schritt 6: Bezug auf Seriennummer eines vorherigen Phonak Im-Ohr Hörgeräts

Schritt 7: Wenn anatomisch notwendig, darf eine Bauform größer gefertigt werden