

KUNDE DATA:

udfyldes venligst komplet

Kunde:

Dato:

Modtagelsesdato:

Patientnavn:

Kontaktperson:

CPR-Nr.:

Kommune nr:

Venstre

Højre

FORM

 Silhuet 20 <input type="checkbox"/>	 Øreprop m. krog 26	 Spænde 28	 hul Kanalprop 31	 Kanalprop 29 med vinge
 Skal 25 <input type="checkbox"/>	 CI åben silhuet 37 <input type="checkbox"/>	 Hoka spænde 39 <input type="checkbox"/>	 ConchaLine 34 <input type="checkbox"/>	 Lommeapparat 10 <input type="checkbox"/>

INDIVIDUEL PROP TIL ÅBEN TILPASNING (RIC / MINISLANGE)

 CIC 32/ Tube <input type="checkbox"/>	 CIC 32/ RIC <input type="checkbox"/>	 Hul CIC 36/ Tube <input type="checkbox"/>	 Hul CIC 36/ RIC <input type="checkbox"/>
--	---	--	---





RECEIVER / SLANGE

Producent

Type:

Vedlagte receiver/slanger monteres

BESKYTTELSE

 Svømmeprop 41 <input type="checkbox"/>	 Høreværn prop 18 <input type="checkbox"/>	 Høreværn concha 19 <input type="checkbox"/>	 Soveprop 17 <input type="checkbox"/>	Filter Type
---	--	--	---	-------------

MATERIALE

Blød 25 <input type="checkbox"/>	Blød 40 <input type="checkbox"/>	Blød 70 <input type="checkbox"/>	Blød 40/70 <input type="checkbox"/>	Audia Swim 35 <input type="checkbox"/>	Audia Swim 25 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	THERMOtec® 70 <input type="checkbox"/>	Fototec <input type="checkbox"/>	Acryl <input type="checkbox"/>	Keramik <input type="checkbox"/>	Titan <input type="checkbox"/>

FARVE

Transparent

Transparent lyserød

Andre, se farvekatalog:

Ekstra valg - (Audia fashion / Junior Line osv.)


VENTILATION

H Uden <input type="checkbox"/>	1.0 mm <input type="checkbox"/>	1.5 mm <input type="checkbox"/>	2.0 mm <input type="checkbox"/>	2.5 mm <input type="checkbox"/>	Andet: <input type="checkbox"/>
V Uden <input type="checkbox"/>	1.0 mm <input type="checkbox"/>	1.5 mm <input type="checkbox"/>	2.0 mm <input type="checkbox"/>	2.5 mm <input type="checkbox"/>	Andet: <input type="checkbox"/>

SLANGE

Normal <input type="checkbox"/>	Uden <input type="checkbox"/>	TubeLock <input type="checkbox"/>	Bakke-Horn <input type="checkbox"/>	Indstik <input type="checkbox"/>	Børneslange <input type="checkbox"/>	Andre: <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

KANAL LÆNGDE

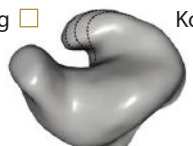


Lang

Medium

Kort

CYMBA LÆNGDE



Medium

Lang

Kort

SIDEMARKERING

JA