

# Orderformulär i-örat - Oticon Alta2, Alta2 Pro, Nera2, Nera2 Pro, Ria2, Ria2 Pro

Du har två valmöjligheter 1. Skriv ut och fyll i för hand. 2. Fyll i direkt på skärmen och skriv ut.

## Information om hörselkliniken

Hörselklinik/hörcentral:

Leveransadress:

Postnr: Ort:

Audionom/ref.nr:

Telefon:

Epost:

Fakturaadress:

Postnr: Ort:

## Information om användaren

Beställningsdatum:

Datum för återbesök:

Användare (namn/kod):

Födelsedatum åå/mm/dd:

### Audiogram:

|          | 250 | 500 | 750 | 1K | 1,5K | 2K | 3K | 4K | 6K | 1K ben |
|----------|-----|-----|-----|----|------|----|----|----|----|--------|
| Luft Hö. |     |     |     |    |      |    |    |    |    |        |
| Luft Vä. |     |     |     |    |      |    |    |    |    |        |

## Här gör du dina val (samtliga modeller har trådlös kommunikation)

| Oticon                                    | Modell/batteri                      | Höger                    | Vänster                  | Telespole                   | Utdragstråd              | Välj ETT alternativ för bilateral anpassning med trådlös kommunikation                                   |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| <b>Alta2 Pro</b> <input type="checkbox"/> | IIC/10* <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1.TK (tryckknapp) bilateralt för volym- och programhantering (CIC, ITC och ITE) |
| <b>Alta2</b> <input type="checkbox"/>     | CIC/10 <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2. VK-hjul vänster, TK höger för volym- och programhantering (ITC och ITE)      |
| <b>Nera2 Pro</b> <input type="checkbox"/> | ITC/312 <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3. VK-hjul bilateralt enbart volymhantering (ITC och ITE)                       |
| <b>Nera2</b> <input type="checkbox"/>     | ITE HS/312 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4. Ej TK eller VK-hjul, dvs för användare som har fjärrkontroll/Streamer Pro    |
| <b>Ria2 Pro</b> <input type="checkbox"/>  | ITE HS/13 <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | <input type="checkbox"/> | <b>Välj ETT alt. för monaural anpassning med trådlös kommunikation</b>                                   |
| <b>Ria2</b> <input type="checkbox"/>      | ITE FS/312 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1.TK enbart programhantering  |
|   | ITE FS/13 <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ** | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2.VK-hjul enbart volymhantering   |

\* IIC finns endast i Pro-varianterna \*\* Kräver programknapp om Streamer saknas

## Färger/Ventilation

Ange färg för skal:

Transparent  Beige

Extrafärger skal IIC:

Rött  Blått

Ange färg för faceplate:

Beige  Ljusbrun

Faceplate IIC endast:

Beige

Mellanbrun  Mörkbrun

Svart

### Ventilation:

Oticon väljer

Eget val  mm vent

## Övriga val

### Anpassningsnivå

Oticon väljer optimal förstärkning utifrån hörselnedsättning. IIC: 75 dB, CIC: 75-85 dB. ITC, ITE: Halvskal (HS), Fullskal (FS) med 312/13-batterier 75-100 dB.

### Vid platsbrist

Jag godkänner att Oticon väljer bästa möjliga lösning utifrån örats anatomi, vilken kan påverka storlek, möjlighet till telespole samt placering av TK, VK-hjul och batterilucka.

Jag vill INTE att Oticon väljer. Kontakta mig!

**Passformsgaranti:** 6 mån från angivet återbesöksdatum. Hörapparat och nytt avtryck skickas till Oticon.

## Kommentarer/önskemål