

Firmendaten

Kd.Nr.: _____ Datum: _____ Firma: _____
 Telefon: _____ Straße/Nr.: _____
 Ansprechpartner: _____ PLZ/Ort: _____

Fragen zur Bestellung?

Tel.: 02 51/203 96-0
 Fax: 02 51/203 96-250
 E-Mail: info@gnresound.de
 Rückruf erwünscht

Kundendaten

Nachname _____

Vorname _____

Audiogramm:

	250	500	1k	1.5k	2k	3k	4k	6k	8k
Links									
Rechts									

Abdruck: ⓘ

Typ: Geöffneter Mund Geschlossener Mund Kaubewegung
 Ohr-Beschaffenheit: Soft Mittel Hart

Spezielle Anforderungen

Weitere Angaben:

Modelle und Auswahl



Voll-Concha Ring Kanal Kanal mit Abstützung
 Halb-Concha Kralle

	L R	L R	L R	L R
Schalenfarbe	Transparent			
SureFit → Zutreffende Stärke ankreuzen	<input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> HP
Klassischer Hörer → Zutreffende Stärke ankreuzen	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> HP
Ausführung Vollguss Hohlchale*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Material Hart (Lichtpolymerisad) Soft (Silikon) 25 Soft (Silikon) 40 Soft (Silikon) 70	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vent Typ Ohne Vent Max. offen** 1,0 mm** 1,5 mm** 1,8 mm 2,1 mm** 2,5 mm 3,1 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vent Optionen IROS Semi-IROS Stufe am FP Rille 3/4 IROS Shark	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kanal-Länge Kurz Mittel Lang	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cerumen-Schutz*** HF3 Ceru-Stop HF4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstiges Zugfaden Farbmarkierung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Legende:

*Hohlschalmodelle sind nur in hartem Material und nur für SureFit LP/MP verfügbar.
 **Kein Vent-Tree im Lieferumfang enthalten.
 ***Ein Cerumen-Schutz ist nur bei Lichtpolymerisad-Material möglich.



Bitte denken Sie an eine vollständige Abformung des Ohrkanals – inklusive Concha und Cymba. Versenden Sie die Ohrabformung in einer stabilen Verpackung. Gerne können Sie auch eine gescannte Abformung per E-Mail senden: info@gnresound.de.

Sie können Ihre Bestellung auch bequem online aufgeben unter: meinGNReSound.de

