



INFORMATIONS DU CENTRE

INFORMATIONS DU PATIENT

1

VOS INFORMATIONS

DATE DE COMMANDE : / /

CODE CLIENT WIDEX :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

E-MAIL :

SOUHAITE UN APPEL : Oui Non

TEL. :

Cachet entreprise :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

RENOUVELLEMENT : Oui Non

SI OUI, QUEL MODÈLE :

TEXTURE DE L'OREILLE : Molle Moyenne Dure

IMPRESSION EMPREINTE :

BOUCHE OUVERTE BOUCHE FERMÉE

Instructions spéciales :

2

CHOIX DES APPAREILS AUDITIFS

CLASSE 2	TECHNOLOGIE		
	Allure ITE R D ^(TM)		
	440	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D	
	330	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D	
	220	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D	

Audiogramme								
	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000
G								
D								

MATRIX		
Choix de l'écouteur (fournir l'audiogramme)		
Écouteur S (80)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
Écouteur M (90)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
Écouteur P (95)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D

COULEURS		
Couleur Faceplate		
Beige clair (025)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
Brun argile (028)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
Brun foncé (107)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
Noir (074)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D

Couleur ITE R D		
Idem Faceplate	<input type="checkbox"/>	
Coques différenciées (rouge/bleu)	<input type="checkbox"/>	

3

OPTIONS (SANS FRAIS)

OPTIONS		
CANAL	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
DEMI CONQUE	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
CONQUE	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
FIL EXTRACTEUR	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
ÉPAULEMENT	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
LAQUAGE BRILLANT	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
LAQUAGE ANALLERGIQUE	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
LAQUAGE SOUPLE (soft)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
SABLAGE	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D

OPTIONS D'ÉVENT		
Widex sélectionne la taille d'évent appropriée (fournir l'audiogramme)		
PAS D'ÉVENT	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
XS (1.0mm)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
S (1.5mm)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
M (2.0mm)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
L (2.5mm)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D
MAX (aussi large que possible)	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> D

Indiquer la longueur du canal

Indiquer la longueur du canal

Standard

Standard

Pour la longueur standard, l'empreinte doit être aussi longue que la position marquée d'un astérisque.

Je commande également mon chargeur

