

Bon de Commande Intra

Cachet destinataire :

Date : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Âge : _____

Premier appareillage : Déjà appareillé :

Texture oreille : dure molle

Personne
à contacter : _____

OTICON		CIC	ITC	ITE	DROIT	GAUCHE
EPOQ W <input type="checkbox"/> XW <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STREAMER Blanc <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/>						
VIGO <input type="checkbox"/> VIGO PRO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEGO <input type="checkbox"/> TEGO PRO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SAFRAN <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	312 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SYNCRO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	312 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Event. Sans <input type="checkbox"/> Collection <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> 1,0 mm <input type="checkbox"/> 1,4 mm <input type="checkbox"/> 2,4 mm <input type="checkbox"/> 3,0 mm <input type="checkbox"/> Iros <input type="checkbox"/>						

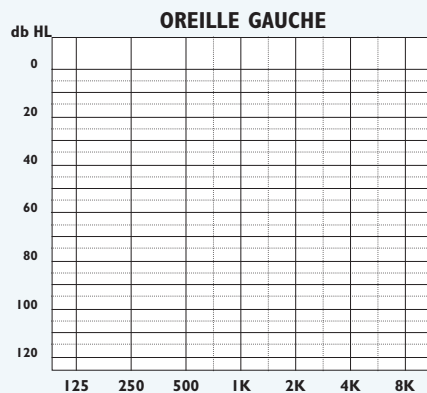
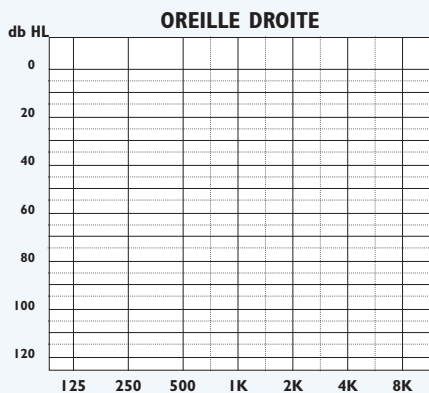
Type de système anti-cérumen : WaxBuster Ressort Nowax (par défaut) Tunnel micro
 MicroWaxbuster Autres (préciser) _____ Grille micro

Options : Coque anallergique Épaulement Bobine téléphonique Vernis souple
 Sablage Fil d'extraction Pile I3 Vernis
 Conque Fil d'extraction long Point de couleur Multiprogramme (selon modèle)

Conduit : Long Court Suivant le marquage sur l'empreinte Selon empreinte coupée

Couleur de coque : Beige Transparente FPTAN (coque transparente) Potentiomètre (selon modèle)

INFORMATIONS AUDIOMÉTRIQUES



Commentaires

: Merci de me contacter :
N° Tél. : _____