

## KLINIKK / HØRESENTRAL

Navn: \_\_\_\_\_  
 Audiograf: \_\_\_\_\_  
 Bestillingsdato: \_\_\_\_\_  
 Ny time: \_\_\_\_\_

## BRUKER

Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Postnr: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_  
 Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Leveres: Bruker  Klinikk  Programmeres

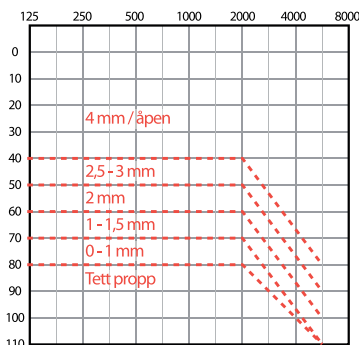
**NB: ALLE FELT MÅ FYLLES UT - BRUK BLOKKBOKSTAVER!**  
 Se illustrasjonsbilder på widex.no

## GENERISKE PROPPER - ALLE LEVERANDØRER

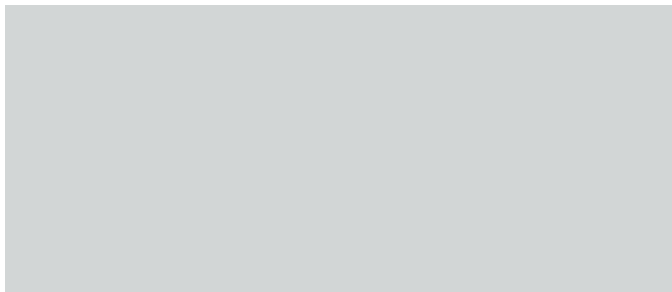
<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>MATERIALE</b>	<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>MODELL</b>	<b>H</b> <input type="checkbox"/>	<b>VENTILERING</b>	<b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>ALLERGIBEHANDLING</b>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hard	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kanal	<input type="checkbox"/>	___mm Innvendig ___mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nanolakk
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Myk	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kanal m/vinge	<input type="checkbox"/>	___mm Utvendig ___mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Gullbelegg
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Thermotec	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kanal m/lang vinge	<input type="checkbox"/>	___mm Step vent ___mm	<input type="checkbox"/>	<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>LYDKANAL</b>
<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>BEND</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3/4 Silhuett	<input type="checkbox"/>	Åpen vent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 mm
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EH-bend } Kun hard	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1/1 Silhuett	<input type="checkbox"/>	Tett propp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Horn
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Insert	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1/2 Skall	<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>LENGDE</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tubelock Plus Kun myk/thermotec	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3/4 Skall	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kort	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uttrekkstråd
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1/1 Skall	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lang	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hele lengden på avtrykket	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

## WIDEX RITE/TYNNSLANGE

<b>RECEIVERS</b>	<b>STØRRELSE TYNNSLANGE</b>	<b>LENGDE SLANGE</b>	
<b>PASSION</b>	<b>FASHION/FASHION MINI</b>	<b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	<b>Standardfarge er transparent. Ønsker du å bestille beige, kryss av her:</b> <input type="checkbox"/>
RIC-S	0.9 <input type="checkbox"/> 1.4 <input type="checkbox"/>	-2* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kun HP/SP hard	<b>Lag kopi av forrige propp(er):</b> <input type="checkbox"/>
RIC-M		-1* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kun HP/SP hard	<b>Allergibehandling:</b> <input type="checkbox"/>
<b>FUSION</b>		0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RIC-S		1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RIC-M		2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RIC-P		3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RITE-HP*		4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RITE-SP*		5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kun HP/SP hard/soft	
(Custom shell required)*			
<b>ØNSKET VENTILERING</b>			
(Vent klassisk ørepropp)			
	Ingen <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	XS <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	Åpen vent. <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>
		S <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
<b>Widex sin omregning</b>		M <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Custom Hard (hult skall)		L <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Custom Soft		XL <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Custom Extended Soft/Hard		XXL <b>H</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>	- <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Custom Soft/Hard HP			- <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Custom Soft/Hard SP			- <input type="checkbox"/>
			<b>Kan Widex Norge endre ventilering uten å spørre?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei



## ANNEN INFORMASJON:



**SEND NY ORDREBOK**   
 (Digitalt skjema/pdf finnes på no.widex.pro)

## WIDEX NORGE AS

Postboks 9077,  
 Grønland, 0133 Oslo  
 Tlf: 22 59 90 60  
 Email: postnorge@widex.com