

REKVISISJON CUSTOM PROPP



Til RIC, RITE og tynnslange

Høresentral: _____

Dato: _____ Bestiller: _____

Reklamasjon: Høyre Venstre
(Spesifiser på merknader)

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Fødselsdato: _____ Ny time: _____

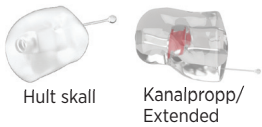
Merknader: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

NAV-kontor: _____

ØNSKET VENTILERING (Vent. klassisk ørepropp)



	Ingen		XS 1.0mm		S 1.5mm		M 2.0mm		L 2.5mm		XL 3.0mm		XXL 4.0mm	
	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V
<input type="checkbox"/> Custom Hard (hult skall)	<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"/> Custom Soft	<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"/> Custom Extended Soft/Hard	<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"/> Custom Soft/Hard HP	<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"/> Custom Soft/Hard SP	<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"/>

Åpen vent.
H V

Kan Widex Norge endre ventilering uten å spørre? Ja Nei

Standardfargen er transparent. Ønsker du å bestille beige farge, kryss av her:

Lag kopi av forrige propp(er):

Widex sin omregning

RIC (E4-F2 / E4-PA / E4-FS / B4-F2)

Type	Allergibeh.	Vinge	S-rec. H V	M-rec. H V	P-rec.* H V
<input type="checkbox"/> Hard	<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"/> Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*ikke U4-PA

EASYWEAR-lengde
H 0 V
 1
 2
 3
 4



TYNNSLANGE (E4-FA / E4-FP / E4-FM / U4-FA / U4-FM)

Type	Allergibeh.	Vinge	0.9mm H V	1.4mm H V
<input type="checkbox"/> Hard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

EASYWEAR-lengde
H 0 V
 1
 2
 3
 4



RITE (SUPER440 / modeller m/HP)

Type	Allergibeh.	HP-rec. H V	SP-rec. H V
<input type="checkbox"/> Hard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Soft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

earwire-lengde
H -2 -1 0 1 2 3 4 5
V -2 -1 0 1 2 3 4 5

Kun til Hard RITE-propp



Sendes bruker Kommentarer: _____
 Programmeres
 Faktureres bruker

BESTILLING AV APPARAT OG DEX

<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-F2 Z)	<input type="checkbox"/> BEYOND (B4-F2)	<input type="checkbox"/> TV PLAY*
<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-F2)	<input type="checkbox"/> UNIQUE (U4-FA)	<input type="checkbox"/> COM-DEX
<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-FA)	<input type="checkbox"/> UNIQUE (U4-FM)	<input type="checkbox"/> TV-DEX
<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-FP)	<input type="checkbox"/> SUPER (S4-VSD)	<input type="checkbox"/> RC-DEX
<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-PA)	<input type="checkbox"/> SUPER (S4-VS)	<input type="checkbox"/> UNI-DEX
<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-FM)		<input type="checkbox"/> FM+DEX
<input type="checkbox"/> EVOKE (E4-FS)		<input type="checkbox"/> CALL-DEX
		<input type="checkbox"/> PHONE-DEX

_____ stk. app. Farge: _____ * Kun til E4-F2/E4-F2 Z

