



X = vänster Fyll i hörtrösklarna i de blå och
O = höger röda rutorna!

Önskas klart åååå-mm-dd

Klinikuppgifter

Leveransadress klinik

Utprovare

Telenr, direktnr

E-post

Fakturaadress

Brukaruppgifter

Personnr ååmmdd-nnnn

Namn

Adress

Postnr & Ort

Verso AIÖ Klassisk modell

Välj önskat
hörapparat-
segment

- Verso 9™
- Verso 7™
- Verso 5™

D = Riktverkan
P = Power
T = Telespole
W = Wireless

Möjligt val
 Ej möjligt val

Välj typ, öra och tillval

Storlek

- ITE 50 (fullconcha)
- ITE 50 (halvconcha)
- ITE 50W (fullconcha)
- ITE 50W (halvconcha)
- ITC 30
- ITC 30W
- CIC 10
- IIC 10-C

Batteri	Vä	Hö	VK	D	P	T
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Verso AIÖ med utdragen mikrofon

Välj önskat
hörapparat-
segment

- Verso 9™
- Verso 7™
- Verso 5™

M = Utdragen mik.
P = Power
U = Ultra Power
T = Telespole
W = Wireless

Möjligt val
 Ej möjligt val

Välj typ, öra och tillval

Storlek

- ITC 30M *
- ITC 30MW *
- CIC 10M

Batteri	Vä	Hö	VK	P	U	T
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

* Telespole endast tillgänglig vid beställning av P eller U.

3. Övriga val

Öppen anpassning

	Vä	Hö
Medium step vent 2,3 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stor step vent 3,0 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ventilation

	Vä	Hö
Ingen ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Icke justerbar vent 1,0 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Icke justerbar vent 1,2 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Icke justerbar vent 1,5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justerbar vent 2,0 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justerbar vent 2,5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justerbar vent 3,1 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Så stor som möjligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Utdragstråd

	Vä	Hö
Utdragstråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prioritera vid platsbrist

Storlek	<input type="checkbox"/>
Funktion	<input type="checkbox"/>

Scannat avtryck finns

Scannat avtryck finns (max 1 år gammalt)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Övriga önskemål