FORMULAIRE DE COMMANDE **DE PRODUITS SUR MESURE STARKEY G SÉRIES AI**

POUR LES PRODUITS SUPPLÉMENTAIRES, VISITEZ NOTRE SITE WEB STARKEY CENTRAL DISPONIBLE 24H SUR 24H

LES SECTIONS SURLIGNÉES/BLEUES DOIVENT ÊTRE REMPLIES POUR QUE LA MATRICE APPROPRIÉE SOIT SÉLECTIONNÉE

ÉTAPE 1 – COMMANDE

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE DE MANIÈRE COMPLÈTE, PRÉCISE ET LISIBLE AFIN D'ÉVITER TOUT DÉLAI DANS LE TRAITEMENT DE VOTRE COMMANDE.

FACTURER À :

ADRESSE :

NUMÉRO DE COMPTE : CN00 | | | | | |

PERSONNE-CONTACT :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

DATE :

EXPÉDIER À :

NUMÉRO DE COMPTE : CN00 | | | | | |

N° DE PO

N° DU DOSSIER

OPTIONS DE GARANTIE (1 ANNÉE SUPPLÉMENTAIRE)

◯ RÉPARATION ◯ RÉPARATION/PERTE ET DOMMAGE

OPTION DE PROGRAMME

O WCB C.-B. O WCB AB O WCB N.-É. O WCB SK O WCB MB O WSIB O ODSP
O NIHB O IFHP O CHB O WCB T.-N.-L., N.-B., Î. P.-É. O Green Shield
O AADL O CSST O EVN O FHP (DVA/RCMP) O PRV

ÉTAPE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR L'APPAREIL

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

DATE DE NAISSANCE/ ÂGE DU PATIENT

DONNÉES DES EXAMENS MCL G : MCL D : UCL G : UCL D :

Air DROITE Os									
FRÉQUENCE	250	500*	750	1 000*	2 000*	3 000	4 000*	6 000	8 000
Air GAUCHE Os									

* SEUILS D'AUDIOGRAMME REQUIS, OPTION DE GAIN SÉLECTIONNÉE PAR L'USINE

ANTÉCÉDENTS D'AIDES AUDITIVES

☐ ANCIENNEMENT PORTEUR D'AIDES AUDITIVES

NUMÉRO DE SÉRIE (SI STARKEY)

☐ AUTRE FABRICANT

ANNÉES D'UTILISATION D'UNE AIDE AUDITIVE

ÉVENT
◯ GRAND
◯ PETIT
◯ AUCUN

GAIN PRÉCÉDENT

ÉTAPE 3 – TYPE D'AIDE AUDITIVE

(LA POLICE DE CARACTÈRES GRAS INDIQUE LES VALEURS PAR DÉFAUT)

EXIGENCES DE LA COMMANDE D'AIDE AUDITIVE REMPLISSEZ LES SECTIONS CI-DESSOUS

TECHNOLOGIE

◯ G SÉRIES AI
◯ 16
◯ 12
◯ 10

OPTIONS DE MODÈLES SANS FIL

Ⓛ Ⓡ ITE R (PLEINE CONQUE RECHARGEABLE)
Ⓛ Ⓡ ITC R (CANAL RECHARGEABLE)
Ⓛ Ⓡ CIC (ENTIÈREMENT INTRA-CONDUIT)

COMMANDE D'UTILISATEUR

Ⓛ Ⓡ AUCUN BOUTON-POUSSOIR

SÉLECTIONNEZ POUR CIC. ITE R ET ITC R SONT DISPONIBLES AVEC UN BOUTON-POUSSOIR SEULEMENT.

OPTIONS DE MODÈLES AVEC FIL

Ⓛ Ⓡ CIC (ENTIÈREMENT INTRA-CONDUIT)

COMMANDES D'UTILISATEUR (EN CHOISIR UNE)

Ⓛ Ⓡ ROTATIVE NUMÉRIQUE[2]
Ⓛ Ⓡ BOUTON-POUSSOIR (CONTRÔLE DE VOLUME OU MÉMOIRE)
Ⓛ Ⓡ ROTATIVE NUMÉRIQUE + BOUTON-POUSSOIR[2]

OPTION RECHARGEABLE

Ⓛ Ⓡ BOBINE D'INDUCTION[3]

OPTIONS DE CONTRÔLE DE VOLUME

Ⓛ Ⓡ VC SUPERPOSÉS[2]

[2]POUR ITE R, HS R, ITC R SEULEMENT
[3]POUR ITE R SEULEMENT

OPTIONS D'ÉVENT

Ⓛ Ⓡ **SÉLECTION DU FABRICANT****
Ⓛ Ⓡ AUCUN ÉVENT
Ⓛ Ⓡ ÉVENT DE PRESSION (HV)
Ⓛ Ⓡ PETIT (1V)
Ⓛ Ⓡ MOYEN (2V)
Ⓛ Ⓡ GRAND (3V)
Ⓛ Ⓡ ÉVENT AJUSTABLE (VV)
Ⓛ Ⓡ OUVERT (BAV)

** SÉLECTIONNE LA COMBINAISON OPTIMALE D'ÉCOUTEUR ET D'ÉVENT EN FONCTION DE LA PERTE AUDITIVE, DES ANTÉCÉDENTS DU PATIENT AINSI QUE DE LA TAILLE ET DE LA FORME DE L'OREILLE.

TEXTURE DU CONDUIT

Ⓛ Ⓡ NORMALE
Ⓛ Ⓡ SOUPLE
Ⓛ Ⓡ DURE
Ⓛ Ⓡ RIGIDE
Ⓛ Ⓡ INCONNUE

OPTIONS DE PLATINE/CONQUE (EN CHOISIR UNE)

COULEUR DE PLATINE

Ⓛ Ⓡ ROSE
Ⓛ Ⓡ BRUN CLAIR
Ⓛ Ⓡ BRUN MOYEN

COULEUR DE CONQUE

Ⓛ Ⓡ ROSE
Ⓛ Ⓡ TRANSPARENT
Ⓛ Ⓡ NOIR

PRÉVENTION DU CÉRUMEN

Ⓛ Ⓡ **HEAR CLEAR** (CIC R NW/CIC NW PAR DÉFAUT)
Ⓛ Ⓡ TUBE PROLONGÉ DE L'ÉCOUTEUR (NON OFFERT POUR LE MODÈLE IIC)

OPTIONS DE RETRAIT ET DE FINITION

Ⓛ Ⓡ ENCOCHE POUR LE RETRAIT[5]
Ⓛ Ⓡ FINITION MATE DE LA CONQUE (DFS)
Ⓛ Ⓡ FINITION MATE DE LA PLATINE (DF)
Ⓛ Ⓡ TIGE D'EXTRACTION
Ⓛ Ⓡ PIÈCE DE MAINTIEN (NON OFFERTE AVEC LES MODÈLES ITE)

[5]NON OFFERT SUR LE MODÈLE CIC

ÉTAPE 4 – CHARGEUR STARLINK 2.0 PERSONNALISÉ

(LA POLICE DE CARACTÈRES GRAS INDIQUE LES VALEURS PAR DÉFAUT)

◯ **CHARGEUR 2.0 PERSONNALISÉ** (SANS PILE INTÉGRÉE)

◯ CHARGEUR 2.0 PERSONNALISÉ PREMIUM (AVEC PILE INTÉGRÉE, DES FRAIS SUPPLÉMENTAIRES S'APPLIQUENT)

INSTRUCTIONS SPÉCIALES :

Le logo Starkey et Starkey sont des marques déposées de Starkey Laboratories, Inc.
Starkey G Séries est une marque de commerce de Starkey Laboratories, Inc.
© 2026 Starkey Laboratories, Inc. Tous droits réservés. P00004300 9/26 FORM3483-04-FR-ST