



23, rue Claude Nicolas Ledoux - Europarc
94046 CRETEIL CEDEX
Numéro vert : 0800 06 29 53
Fax Service Clients : 01 49 80 74 96
www.starkeypro.fr
eStore : fr.starkeypro.com



1 Coordonnées professionnelles (adresse de livraison)

BON DE COMMANDE INTRA-AURICULAIRES

Date

N° de compte client

Renseignez impérativement les zones numérotées de 1 à 4 pour optimiser les délais de fabrication.

2 CIVILITE NOM PRENOM AGE

3 AUDIOGRAMME

OREILLE DROITE

Fréquences en Hz

125	250	500	1000	2000	4000	8000
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PA (dB)

OREILLE GAUCHE

Fréquences en Hz

125	250	500	1000	2000	4000	8000
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PA (dB)

Seuil d'inconfort en vocale OD en dB OG en dB

4 MODELES ET CIRCUITS

MUSE IQ	SANS-FIL								FILAIRE						
	CE		CC		CIC		SoundLens IIC		MUSE IQ	CE		CC		CIC	
	Pile 13	Pile 312	Pile 10	Pile 10	Pile 13	Pile 312	Pile 10	Pile 13		Pile 312	Pile 10				
i2400	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2400	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i2000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i1600	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1600	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i1200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1200	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EVENTS

- SANS EVENT
 - HV EVENT AGRANDISSABLE (0,5 mm)
 - 1V (1 mm)
 - 2V (1,5 mm)
 - 3V (2 mm)
 - 4V (2,5 mm)
 - CUSTOM VENT
 - SELECTEUR A EVENT
 - IROS sauf 60 et 70 dB
 - BAV
- Accord pour changer la taille de l'évent si nécessaire sans appel de STARKEY

COULEURS

	CHAIR	MARRON CLAIR	MARRON	MARRON FONCE	TRANSPARENT par défaut en sans-fil	UV COLOREE
PLAQUE	<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"/>
COQUE	<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"/>

OPTIONS

- DIRECTIONNEL*
 - BOBINE TELEPHONIQUE
 - BOUTON-POUSOIR MULTIPROGRAMME
 - POTENTIOMETRE NUMERIQUE*
 - POTENTIOMETRE ANALOGIQUE*
 - VITRIFICATION DE LA COQUE
 - SABLAGE
 - EPAULEMENT
 - DOUBLE CAPUCHON DE POT.
 - FIL D'EXTRACTION
 - PROTECTION HEAR CLEAR (HCB) par défaut
 - WAXPROOF (Clapet)
 - RESSORT PARE-CERUMEN
 - PROTECTION HEAR CLEAR PLUS par défaut
- * CC & CE uniquement

MATRIX

- STANDARD
- POWER
- ABSOLUTE POWER (60 - 70 dB)
- OU
- GAIN en dB

Matrix puissant + grand événement = appareil moins discret

EXTENSION DE GARANTIE

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES ET HISTORIQUE PATIENT

TEXTURE DE L'OREILLE :

PRISE D'EMPREINTE :

Le patient a-t-il déjà utilisé une aide auditive ? OUI NON OD OG Si oui depuis combien de temps _____ ans

MARQUE _____ MODELE _____ N° DE SERIE STARKEY

GAIN DE L'APPAREIL _____ GAIN UTILISE _____ EVENT sans avec DIAMETRE _____ mm

Instructions particulières

Zone réservée à Starkey