

INFORMATIONS LABORATOIRE / AUDIOPROTHÉSISTE

Cachet

PATIENT

Nom :

Prénom :

INFORMATION RENDEZ-VOUS

Prochain rdv fixé : ☐ OUI ☐ NON

Date de retour souhaitée :

☐ RÉSINE ACRYLIQUE 3D

☐ SILICONE

ASPECT SOUHAITÉ : ☐ OPAQUE ☐ TRANSLUCIDE

SPÉCIFICATIONS TECHNOLOGIQUES

☐ BTE

☐ RIC

Fabricants :

Modèle / Série :

Gain : D G

☐ Bague ☐ Chaussette (Tube standard) ☐ En force

☐ MICRO TUBE

Fabricants :

Ø Perçage :

☐ Silk IX (+4,90€ par embouts)

Option Creux : ☐ D ☐ G

PROTECTIONS

☐ Anti-Eau (35sh)

☐ Cordon (+1,90€)

☐ Sommeil (25sh)

Indiquer D ou G dans la case sous la couleur

PARAMÈTRES SILICONE :

Couleur (trans / rosé) :

Shore : ☐ 25 ☐ 40 ☐ 60

CONFIGURATION DES FORMES	CÔTÉ D	CÔTÉ G	HÉLIX PETIT	HÉLIX MOYEN	HÉLIX GRAND
Canule	☐	☐			
Canule Épaulement	☐	☐			
Demi-conque	☐	☐			
Fond de conque	☐	☐	☐	☐	☐
Pince de crabe	☐	☐	☐	☐	☐
Squelette	☐	☐	☐	☐	☐

Si vous avez sélectionné "Canule Épaulement", merci de préciser la taille ci-dessous :

☐ Mini ☐ Petit ☐ Moyen ☐ Grand

CHOIX DES TUBES

☐ Standard
2X3mm

☐ Gros
2,2X3,2mm

☐ Enfant
1,5X2,5mm

☐ Epais
2X3,5mm

☐ Lock
2X3,5mm

☐ Hydro
2X3,1mm

☐ Sans tube

☐ Non collé

OPTIONS

☐ Fil extraction

☐ Laque antibact. (+1,90€ par embouts)

☐ Formule express (+4,90€ par embouts)

RÉGLAGES ACOUSTIQUES

ÉVÉNEMENTS : ☐ OUI ☐ NON D : G :

IROS : ☐ D ☐ G

GROSSISSEMENT (par rapport à l'empreinte fournie) : ☐ Standard (+0,10) ☐ Sur mesure : ☐ Aucun

PROFONDEUR : ☐ Empreinte à exploiter au maximum ☐ Conduit sensible (insertion moins profonde)

OBSERVATIONS