

FORMULARIO DE PEDIDO MOLDES BLANDOS Y BIOPOR®

NOMBRE Y CÓDIGO CLIENTE

AUDIOPROTESISTA Sra. Sr.

Devolver llamada

Núm. Teléfono. _____

SERVICIO TÉCNICO AUDIO SERVICE

DATOS DEL CLIENTE

Referencia

Conducto Auditivo










Cartilaginoso Flexible

IMPRESIONES

Por favor, adjunte dos impresiones de cada lado

Por favor, no retocar las impresiones

MOLDES

								
Concha	Media Concha	Canal	Canal con basal corto	Concha esqueleto	Semi Esqueleto	Canal con basal medio	Canal con basal largo	Iros
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I
<input type="checkbox"/> 25 Shore <input type="checkbox"/> 40 Shore <input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 25 Shore <input type="checkbox"/> 40 Shore <input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 25 Shore <input type="checkbox"/> 40 Shore <input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 25 Shore <input type="checkbox"/> 40 Shore <input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 70 Shore	<input type="checkbox"/> 70 Shore

TUBO ACÚSTICO

Estándar:

Opcional: Tubo con bloqueador Tubo pediátrico 2.5 mm

VENTILACIÓN

Sin Venting el mayor venting posible Todo espacio disponible para venting

Diámetro Venting 1,0 1,2 1,4 1,6 1,8 2,0 2,5 3,0 3,5 4,0

COLOR

Dureza 25 /40 /70 Shore

Dureza 40 Shore

<input type="checkbox"/> Transparente	<input type="checkbox"/> Transparente rosáceo	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Lila	<input type="checkbox"/> Azul	<input type="checkbox"/> Rojo	<input type="checkbox"/> Rosa	<input type="checkbox"/> Naranja	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Amarillo
<input type="checkbox"/> 1-color opaco <input type="checkbox"/> 2-colores <input type="checkbox"/> 3-colores										

LONGITUD / EXTREMO DEL CANAL

Corto
 Medio
 Largo
 Según la impresión
 Según lo marcado

Estándar: Cónico

Opcional: Escalonado corto
 Escalonado largo
 No cónico

OPCIONES ADICIONALES

Lacado

Estándar: Normal

Opcional: Fino Doble

ANOTACIONES

DECORACIONES

<input type="checkbox"/> Estrellas doradas	<input type="checkbox"/> Flores lilas	<input type="checkbox"/> Flores rosas	<input type="checkbox"/> Flores turquesas	<input type="checkbox"/> Flores negras	<input type="checkbox"/> Flores blancas
--	---------------------------------------	---------------------------------------	---	--	---

SUPERFICIE

Estándar: Brillo

Opcional: Mate

CONCHA

Estándar: Medio

Opcional: Corto Largo

Fecha

Firma
