

RICHIESTA DI PRODUZIONE

Studio/Azienda	Audioprotesista			
PAZIENTE				
Età :				
Già portatore	SI	NO		
Soggetto allergico	SI	NO	Cartilagine	<input type="radio"/> Normale <input type="radio"/> <input type="radio"/> Cedevole <input type="radio"/> <input type="radio"/> Molle <input type="radio"/>
Operazioni sul C.U.	SI	NO		
Esostosi	SI	NO		
Note				

AURICOLARI SU MISURA

Peduncolo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			Materiale
Peduncolo/Staffa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			Duro <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Secret ear a gancio int.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Koki <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Molle <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Secret ear ad anello	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	N <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Silicone <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Semi-conca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aperta <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Misto <input type="radio"/> <input type="radio"/>	

Open Fitting tubetto SLIM (si consiglia di allegare il tubetto)

Life 1 peduncolo pieno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	G3 peduncolo scavato ALETTA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Life 2 peduncolo scavato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	G4 scheletrato nel padiglione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiale Duro <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Morbido <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Misto <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Beige <input type="radio"/> <input type="radio"/>		

Ricevitore nel canale (specificare il modello o ALLEGARE IL RICEVITORE)

Note					
A 1 peduncolo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	G3 peduncolo scavato ALETTA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A 2 peduncolo scavato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	G4 scheletrato nel padiglione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Materiale Duro <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Morbido <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Misto <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Beige <input type="radio"/> <input type="radio"/>		

Priorità (per ricevitore canale o open-fitting) vedere disegno

A1 estetica zona A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	A2 estetica zona B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	G3 Aletta Zona A B C	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	G4 Scheletrata zona A B C	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------	-----------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------

Ventilazione

NO	1,4	3	scanalato	NO	1,4	3	scanalato				
	0,8	2,4	Open		0,8	2,4	Open	Y			
Identificativo SX/DX	SI	NO	Filo estrazione		SI	NO					
Silicone laccato	SI	NO	Trattamento anallergico (nanoscreen)				<input type="radio"/> <input type="radio"/>				
Siliconi shore (grado di morbidezza)			20sh.	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	25sh.	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	40sh.	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	70sh.	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Urgent Service 1 day	SI	NO									

