

<b>Sound XC</b> S M P SP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Slim Tip Hard <input type="checkbox"/> Slim Tip Myk <input type="checkbox"/> cShell <input type="checkbox"/> Titan <input type="checkbox"/>	Kort kanal <input type="checkbox"/> Normal kanal <input type="checkbox"/> Lang kanal <input type="checkbox"/>	Kanal <input type="checkbox"/> Kanal m/vinge <input type="checkbox"/> Silhuett <input type="checkbox"/> Helskall <input type="checkbox"/> Halvskall <input type="checkbox"/> 3/4 Skall <input type="checkbox"/>
<b>Sound SHD</b> xS xP xUP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hard <input type="checkbox"/> cShell <input type="checkbox"/> Titan <input type="checkbox"/>		
<b>Soul Business 3G</b> S M P HP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

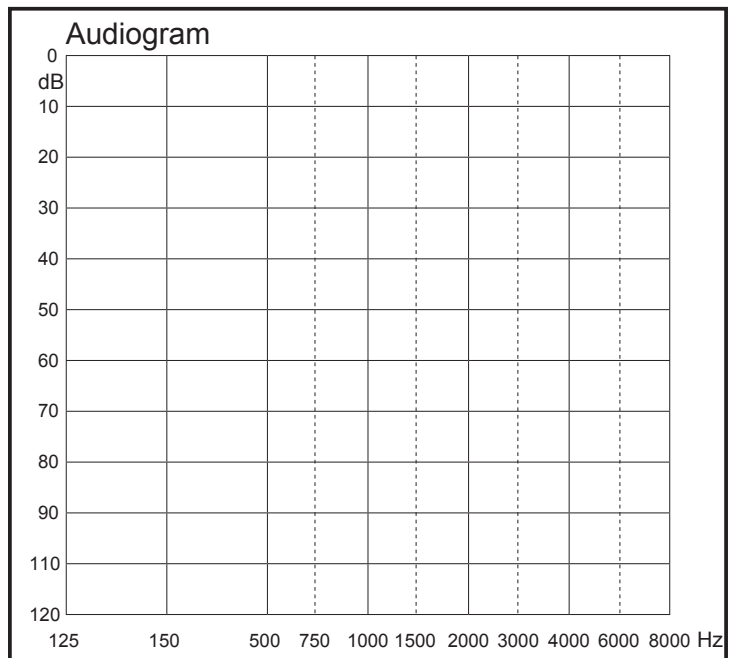
Ventilasjon: \_\_\_\_\_ mm / Åpen  Receiverlengde: 0  1  2  3   
*Leveres med uttrekkstråd på kanal og Cerustop voksfiler som standard.*

Sendes Høresentral   
 Sendes Forhandler   
 Sendes Pasient

Høyre   
 Venstre

Dato: \_\_\_\_\_

Ny Time: \_\_\_\_\_



Forhandler:	
Rekv. Høresentral/Lege:	
Sign:	
Pasientens navn:	Født:
Adresse:	
NAV kontor:	
Merknad:	