

Otoplastiklabor Lübeck GmbH
Vorderreihe 8-9
23570 Lübeck, Deutschland

Mitarbeiter:
Kommission:

Datum:
Geburtsdatum:

Art:

- ☐ HG-Otoplastik
☐ Farblos

Seite:

- ☐ links ☐ rechts

- ☐ Schlafschutz (auch als Mix mit mehreren Farben möglich, bitte unten vermerken)

- ☐ Grün ☐ Rot ☐ Blau ☐ Weiß ☐ Schwarz ☐ Fuchsia / Magenta ☐ Beige ☐ Gelb ☐ Orange

- ☐ Schwimmschutz (35Shore) (auch als Mix mit mehreren Farben möglich, bitte unten vermerken)

- ☐ Rot ☐ Blau ☐ Schwarz ☐ Grün ☐ Weiß ☐ Fuchsia / Magenta ☐ Lila

Material:

- ☐ hart ☐ poliert ☐ lackiert ☐ mattiert
☐ weich ☐ 40 Shore ☐ 60 Shore
☐ SysTherm (ThermoTec) ☐ Rosa- Transparent ☐ Farblos

Spezial:

- ☐ Tattoo* ☐ Glitzer * ☐ Strass*

* Bitte Farbe und Anzahl vermerken

SE-Form:

- ☐ SE-Ring ☐ SE-Halbconchae Ring ☐ SE-Kralle ☐ SE-Spange ☐ SE-Schale ☐ Golfotoplastik

Cymballänge ☐ kurz ☐ mittel ☐ lang

- ☐ SE-Stöpsel Premium:

- ☐ Abstützung ☐ kurz ☐ mittel ☐ lang

- ☐ Zugfaden

Zusatzbohrung: RE ____mm LI ____mm ☐ so offen wie möglich ☐ geschlossen

Zapfenlänge: ☐ kurz ☐ mittel ☐ lang

Zapfengestaltung: ☐ Anatomisch ☐ Konisch ☐ Skelettiert

Abdichtung: ☐ Normal ☐ Stark

Schlauchsystem:

- ☐ Standard Schallschlauch ☐ Power Schallschlauch ☐ Kinderschlauch

- ☐ Festwinkel

- ☐ Dünnschlauch Hersteller/Modell: _____

RIC:

- ☐ Ex-Hörer Hersteller/Modell/Hörerstärke: _____

- ☐ Cerumenschutz: _____ ☐ Cerustop ☐ HF4 ☐ HF3

Bemerkungen / Sonderwünsche:

Kundentermin:

Mitarbeiter:

Damit es nicht zu Lieferschwierigkeiten kommt, Kd. Termine bitte 1-2 Tage vorher eintragen!