


## FORMULARIO DE PEDIDO DE AUDÍFONOS A MEDIDA

Código de Cliente:  Fecha:   
 Nombre del Centro:  Usuario:

Frecuencia (Hz)	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Derecho (dB HL)									
Izquierdo (dB HL)									

**Adaptación:**  Oído Derecho  Oído Izquierdo  Binaural

**IX**

**INSIO IX IIC**  
 Pila 10,  



Nivel: 1  2  3  5  7   
 Incluye por defecto:  
 • Wireless

Potencia:  113/50

Faceplate:  
 Mocha  
 Dark Brown  
 Black

Cápsula:  
 Tan  
 Dark Brown  
 Red (rec.OD)  
 Blue (rec.OI)  
 Clear

---

**INSIO IX CIC**  
 Pila 10,  
 canal largo  



Nivel: 1  2  3  5  7   
 Wireless  
 Pulsador

Potencia:  113/50  
 118/55  
 124/60

Faceplate:  
 Mocha  
 Brown  
 Black

Cápsula:  
 Beige  
 Tan  
 Mocha  
 Brown  
 Dark Brown  
 Red (rec.OD)  
 Blue (rec.OI)  
 Clear

**AX**

**INSIO AX ITC**  
 Recargable,  
 canal medio  



Nivel: 1  2  3  5  7   
 Incluye por defecto:  
 • Bluetooth  
 • Doble micrófono  
 • Pulsador

Potencia:  113/50  
 118/55  
 124/65

Faceplate:  
 Beige  
 Tan  
 Mocha  
 Brown  
 Dark Brown  
 Black

Cápsula:  
 Beige  
 Tan  
 Mocha  
 Brown  
 Dark Brown  
 Black  
 Red (rec.OD)  
 Blue (rec.OI)

**NX**

**INSIO NX ITC**  
 Pila 312,  
 canal medio  


Nivel: 1  2  3  5  7   
 Wireless  
 Wireless + Bluetooth (incluye doble micrófono)  
 Control de volumen  
 Pulsador  
 Doble micrófono

Potencia:  113/50  
 118/55  
 124/65

Faceplate:  
 Beige  
 Tan  
 Mocha  
 Brown  
 Dark Brown

Cápsula:  
 Beige  
 Tan  
 Mocha  
 Brown  
 Dark Brown  
 Red (rec.OD)  
 Blue (rec.OI)  
 Clear

**VENTILACIÓN:**

No vent	1,0mm	1,3mm	1,6mm	2,0mm	SR (max. ø)	Según audio
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"/>

**OPCIONES:**

<input type="checkbox"/> Hilo Extractor	<input type="checkbox"/> Filtro HF3	<input type="checkbox"/> Supergarantía
<input type="checkbox"/> Pestaña	<input type="checkbox"/> Filtro QuickGuard	

**OBSERVACIONES:**

Indique otras características requeridas. En caso de no ser posibles, nuestro equipo de audiología contactará con usted. Las características por defecto no son modificables.