

Absender

FrameTec GmbH
Otoplastikfertigung
Alfred-Brodauf-Straße 19a
08280 Aue
otoplastik@frametec.eu

Ansprechpartner:

Zieldatum:

Hiermit bestellen wir die Otoplastik(en) gemäß folgender Beschreibung.

Art des Auftrages

Neuer Auftrag

Nachfertigung bei Verlust oder Totalschaden

Reklamation

Reklamationsgrund bitte hier notieren:

Falls anatomisch nicht umsetzbar, fertigen sie bitte:

mit einem kleineren Receiver

mit Standardschlauch statt Receiver

mit zusätzlichem Aufmaß, ohne Garantie

Bemerkungen:

Kommission/Referenz:

Bitte beachten:

Wenn ein Standard-Schlauch nicht möglich ist, wird automatisch ein Winkel gesetzt.

Wenn die gewünschte Belüftungsbohrung nicht möglich ist, wird der größtmögliche Durchmesser gefertigt.

Comfort Otoplastik Standard

Comfort Otoplastik Standard

Comfort Otoplastik RIC / Slimtube

Comfort Otoplastik RIC / Slimtube

Seite:

Rechts

Seite:

Links

Form: (Pflichtfeld)

Form: (Pflichtfeld)

Abstützung:

Abstützung:

GG-Zapfen:

GG-Zapfen:

GG-Länge:

GG-Länge:

GG-Stufung:

GG-Stufung:

Cymba:

Cymba:

Bohrung:

Bohrung:

Ankopplung: *

Ankopplung: *

Material:

Material:

Oberfläche:

Oberfläche:

Ausführung:

Ausführung:

Typ Ex-Hörer:

Typ Ex-Hörer:

Typ Ex-Hörer: *

Typ Ex-Hörer: *

* ...Nur angeben, wenn der Hörer in der Auswahl fehlt!