Leverantörernas beställningsformulär

Använd leverantörens beställningsformulär vid beställning av IÖ-apparat och öroninsats till extern hörtelefon.

Hjälpmedelsportalen

IÖ-apparat: Beställ hjälpmedel inför utprovning

Öroninsats: Ny förskrivning

Fyll i leverantörens beställningsformulär och skicka tillsammans med avtryck direkt till hörapparatleverantör
För att leverantören ska kunna gå vidare med tillverkning behöver ifyllt formulär bifogas. Trådlöst tillbehör, fel antal eller artikel som inte är upphandlad tas inte hänsyn till om det inte lagts till från början vid beställning i Hjälpmedelsportalen.

Märk upp formulär med beställningens referensnummer som skapas i Hjälpmedelsportalen. Fyll inte i uppgifter om hörselklinik och användare som finns överst i formuläret. Leverantören får tillräckliga uppgifter i inköpsordern som skickas från KommSyn Stockholm.

Bernafon och Oticon
Beställningsformulär insatser miniFit RITE till Bernafon Alpha XT MNR T
Beställningsformulär insatser miniFIT Detect HT till Oticon Play SI miniRITE

ReSound
Beställningsformulär Custom Made Nexia
Beställningsformulär insatser

Signia
Beställningsformulär Insio
Beställningsformulär insatser miniReceiver
Beställningsformulär Silk mould

Unitron
Beställningsformulär insatser 4.0 till Moxi V9-R/RT/RS
Beställningsformulär insatser 6.0 till Moxi S9-R