





BESTELLBOGEN

1. Bitte tragen Sie Ihre Kontaktdaten ein

Vor- u. Nachname des Patienten:Geb.Datum.....
 Mitversichert bei Vor- u. Nachname:Geb.Datum.....
 Adresse:
 Erreichbar unter Telefon-Nr: E-Mail.....
 Cochlear Implantat Träger(In): links rechts Hörgerät: links rechts
 Knochenleitsystem Träger(In): links rechts > (implantiert? JA, links JA, rechts)
 Besonderheiten / Hinweis an bajula:
 Datum und Unterschrift:

2. Bitte wählen Sie den Modelltyp aus und messen Sie beide Umfänge (Kopf/Hals) laut Skizze

-  **Modelltyp A**
Hörhilfen-Tragesystem+Kinnband+Kreuz Kopfband
-  **Modelltyp B**
Hörhilfen-Tragesystem, mit Kinnband
-  **Modelltyp C**
Hörhilfen-Tragesystem, ohne weitere Bänder
-  **Modelltyp ba-ro-sa**
Hörhilfen-Tragesysteme, Seitennetzen, Fixierung v. Ci-Knochenleitsystemen
-  **Modelltyp ba-fix**
Hörhilfen-Tragesystem, Fixierung implantierter Knochenleitsysteme

Kopf-Umfang

..... cm

Bitte Kopfumfang anhand der Skizze messen



Kinn-Umfang

..... cm

Von Ohrläppchen zu Ohrläppchen messen



3. Bitte gewünschte Farbe ankreuzen Farbabweichungen möglich. Aktuelle Farben siehe www.bajula.eu

- | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| lachs
(LYCRA) | rosa
(LYCRA) | regenbogen
(LYCRA) | hellblau
(LYCRA) | dunkelblau
(LYCRA) | schwarz
(LYCRA) | schwarz
m. Sternen
(JERSEY-STOFF) | violett
m. Sternen
(JERSEY-STOFF) | lila
m. Sternen
(JERSEY-STOFF) | hellblau
m. Sternen
(JERSEY-STOFF) |

4. Bitte übersenden Sie den Bestellbogen mit Rezept an die folgende Adresse

POST

bajula GbR,
Alfred-Nobel-Str. 2e
55411 Bingen-Sponsh.





BESTELBGEN

**Das bajula®-System wird als Sonderanfertigung für Sie produziert.
Der Kaufpreis ist erstattungsfähig.**

bajula® GbR
Alfred-Nobel-Str. 2e
55411 Bingen-Sponsheim
Mobil: 0151 20 19 38 22
Fax: 06721 975 909
Mail: info@bajula.eu
www.bajula.eu

1. Bitte tragen Sie Ihre Kontaktdaten ein

Für eine schnelle Bearbeitung Ihrer Bestellung benötigen wir Ihre **Kontaktdaten**. Sollten Rückfragen von unserer Seite bestehen, dann werden wir Sie umgehend kontaktieren. Bitte teilen Sie uns Besonderheiten des Patienten unter dem **Hinweisfeld** mit.

2. Bitte wählen Sie den Modelltyp aus und messen Sie den Kopfumfang

Das bajula® Hörhilfen Trage-System ist in fünf unterschiedlichen Modelltypen erhältlich. **Modelltyp „A“** hat sowohl ein Kreuzkopfband, als auch ein Kinnband und stellt die beste Sicherung der Hörhilfen vor Verrutschen, Verschmutzen oder Verlust dar. Gerade bei kleinen Kindern erhöht bajula die Tragedauer und gibt Sicherheit.

Modelltyp „B“ ist mit einem zusätzlichen Kinnband gefertigt und eignet sich für Patienten mit besserer Kopfkontrolle.

Modelltyp „C“ ist lediglich als Stirnband mit Netzstoffabdeckung im Bereich der Ohrmuschel gefertigt. Dieses Stirnband ist für alle Altersklassen sowie verschiedenen Aktivitäten gedacht.

Modelltyp „barosa“ sichert Kompakthörgeräte vor Verlust. Die Hörgeräte können in eine Netztasche geschoben und zusätzlich an einer Gummischlaufe fixiert werden.

Modelltyp „bafix“ sichert implantierte Knochenleitsysteme vor Verlust. Ergänzend können die Hörgeräte an einer Gummischlaufe fixiert werden.

ACHTUNG!

Die **Messung des genauen Kopfumfangs** ist wichtig für das exakte Anlegen des bajula® Systems. Für die richtige **Länge des Kinnbands** benötigen wir die Maße von Ohrläppchen zu Ohrläppchen.

3. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Farbe an

Das bajula® Hörhilfen Trage-System ist in unterschiedlichen modischen Farben erhältlich. Die Farbwahl hat keinen Einfluss auf den Tragekomfort. Alle verwendeten Materialien sind hochelastisch, leicht und atmungsaktiv. Aktuelle Farben finden Sie auf www.bajula.de

4. Bitte übersenden Sie uns den Bestellbogen mit gültigem Kassenrezept

Bitte vergessen Sie nicht, das gültige **Kassenrezept zur Kostenerstattung** des bajula® Systems mitzusenden. Nur so kann eine schnelle Auftragsabwicklung gewährleistet werden. Eine Auslieferung des bajula Systems erfolgt nach der Kostenzusage Ihrer Krankenkasse. Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Hörhilfenakustiker, Ihrer betreuenden Klinik oder Einrichtung über die Ausstellung des Rezepts.

ACHTUNG!

Das Rezept muss den Hinweis **„Sonderanfertigung eines bajula® Hörhilfen-Tragesystems“** + **Diagnose** beinhalten.

Gerne können Sie uns bei Rückfragen unter 0151 20193822 kontaktieren.

© bajula® 6/2016_V114