

Empfangsbestätigung

** IPRO **

Kunde

Name : **Ackermann**
Vorname: **Anja**
geb.: **27.08.1966**
Anschrift: **Steinbeisstraße 6 71229 Leonberg**
Telefon: **07152-12345**
Vers-Nr.: **123456789**
Kostenträger: **AOK**

Identifikation der abgegebenen Hörhilfe/n

Rechts

Fabrikat: **PHO**
Type: **Claro 22**
Gerätenummer: **4**
Prod.Gr.Nr: **1320034090**

Links

Fabrikat: **PHO**
Type: **Claro 22**
Gerätenummer: **2**
Prod.Gr.Nr: **1320034090**

Otoplastik-Form: **Secret Ear**
Material: **Acryl hart**
Zusatzbohrung: **Bel.bohrung**

Otoplastik-Form: **Ido**
Material: **Acryl hart**
Zusatzbohrung: **Bel.bohrung**

Leistung erhalten:

10.07.2006
Datum

Unterschrift des Empfängers