

# 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