

# Vista Basic+ P 13

Retroauricular pila 13



Vista Basic+ P 13 BTE

## Perfil de desempeño

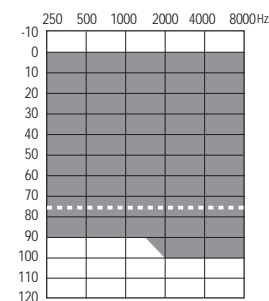
Auto Mic		•
Sound Director	Reducción de ruido	•
	Realce del habla	•
Configuraciones de direccionalidad separadas		•
Características de estabilización de sonido		
	Pulse protector 2	•
	Manejo del feedback	•
Características de conveniencia		
	Sincronización inalámbrica	•
	Telebobina	•

## Adaptación

	Manejo de adaptación automática	•
	Compresión frecuencial 2	•
	Enmascarador de tinnitus	•
	IntelliVent	•
	Programas manuales	4
	NAL-NL2/NL1 and DSLv5	•
	Canales de adaptación	12

Vista Basic+ P 13 tiene calificación IP 68

## Guía de adaptación



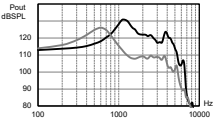
--- Tubo delgado potente

# Audífono Vista Basic+ P

Tubo delgado  
(opcional)

Codo  
(estándar)

## Datos técnicos ANSI 3.22 2014/IEC 60118-0: 2015 acoplador 2cc



OSPL90

Máximo (dB SPL)

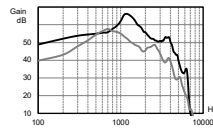
126

131

HFA - OSPL90 (dB SPL)

111

125



Ganancia al máximo (entrada 50 dB SPL)

Máximo (dB SPL)

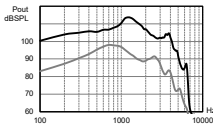
58

66

HFA - FOG (dB)

51

58



Ajuste test de referencia (RTS)

Rango de frecuencia (Hz)

<100 - 4600

<100 - 5300

Ganancia test de referencia (dB)

34

48

Consumo de pila en RTS (mA)

1.15

1.15

Duración típica de la batería (h)

270

270

Ruido de entrada equivalente en RTS (dB SPL)

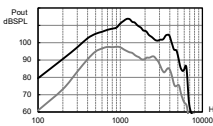
18

19

Distorsión armónica total en 500 Hz/800 Hz/1600 Hz/3200 Hz (%)

0.2/0.2/0.5/0.5

1.7/1.2/0.7/0.7

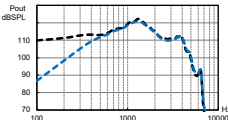


Sensibilidad de la bobina de inducción (31.6 mA/m)

HFA SPLITS/STS-RSETS (dB SPL/dB)

94/0

108/0



Estándar: mic en 70 dB SPL vs bobina de inducción en 100 mA/m

--- Mic

— Bobina de inducción

Compatibilidad electromagnética

Inmunidad EMC por ANSI c63.19-2011 EMC, omni/telebobina

M4/T4

M4/T4

## Descripción

- Codo
- Tubo delgado

## Condiciones de prueba

Codo: con filtro; Tamaño de la pila: 13; Fuente: voltaje 1.3 V; Tubo: longitud: 25 mm; diámetro interno: 1,93 mm

El audífono se configura según los ajustes de prueba de Aura:fit. LLE se aplica aproximadamente a un nivel de 35 dB SPL.

Los domos nunca se deben adaptar a pacientes con membranas timpánicas perforadas, cavidades de oído medio expuestas o canales auditivos quirúrgicos. Para tales casos, se recomienda usar moldes.

Nos reservamos el derecho a cambiar las especificaciones sin previo aviso cuando se presenten mejoras.