

Reparationsblanket

Ved reparation af et høreapparat bedes du udfylde nedenstående og vedlægge sedlen med varen.

Dato	Klinik stempel
Kontaktperson	
Klinik	
Model	
Serienr.	
Ordrenr.	

Høreapparatet er ubrugt og har ikke været programmeret

Høreapparater har været anvendt og/eller programmeret

Årsag til reparation

Bluetooth problem (C23B)

Højt batteriforbrug (C21)

Kan ikke programmeres (C23)

Opladningsproblem (C22)

Støj (C14)

Svag lyd (C12)

Tavs (C11)

Andet _____