

FORMULARZ NAPRAWY APARATU SŁUCHOWEGO

1. DANE ZAMÓWIENIA I DATA:

MODEL: _____

NR SERYJNY: _____

DATA SPRZEDAŻY: _____

GWARANCYJNA

POGWARANCYJNA / PŁATNA

2. ZAMAWIAJĄCY (PIECZĄTKA I PODPIS):

3. WYCISKI

Funkcyjny; ilość

Stacyczny; ilość

4. ZGŁASZANE USTERKI DOTYCZĄCE OBUDOWY

Za krótka

Za długa

Za luźna

Za ciasna

Wysuwa się

Pęknięta

Sprzęga się w uchu

Sprzęga przy poruszaniu ustami

Powiększenie wentylacji

Zmniejszenie wentylacji

Gumowanie

Matowanie

Pazur

Canal Grip



W przypadku ucisku, nieszczelności –
prosimy oznaczyć miejsce na rysunku.

5. ZGŁASZANE USTERKI DOTYCZĄCE ELEKTRONIKI

Nie działa

Za cichy

Zniekształca

Szumi

Sprzęga się

Trzeszczy

Przerzywa na przełączniku

Brak wzmocnienia

Za duży pobór prądu

Potencjometr przerywa

Bateria nie kontaktuje

Samoczynnie się wyłącza

Nie programuje się

Aparat po upadku

Uszkodzenie mechaniczne:

6. OPIS PROBLEMU / INFORMACJE DODATKOWE I INSTRUKCJE SPECJALNE: