

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

Statyczny; ilość

4. ZGŁASZANE USTERKI DOTYCZĄCE OBUDOWY

Za krótka	Sprzęga przy poruszaniu ustami
Za długa	Powiększenie wentylacji
Za luźna	Zmniejszenie wentylacji
Za ciasna	Gumowanie
Wysuwa się	Matowanie
Pęknięta	Pazur
Sprzęga się w uchu	Canal Grip



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

5. ZGŁASZANE USTERKI DOTYCZĄCE ELEKTRONIKI

Nie działa	Brak wzmocnienia	Uszkodzenie mechaniczne:
Za cichy	Za duży pobór prądu
Zniekształca	Potencjometr przerywa	
Szumi	Bateria nie kontaktuje	
Sprzęga się	Samoczynnie się wyłącza	
Trzeszczy	Nie programuje się	
Przerywa na przełączniku	Aparat po upadku	

6. OPIS PROBLEMU / INFORMACJE DODATKOWE I INSTRUKCJE SPECJALNE: