

FORMULARZ NAPRAWY APARATÓW SŁUCHOWYCH

WSA

1. Dane zamówienia:

--

2. Zamawiający (pieczęćka i podpis):

--

3. Dane aparatu słuchowego

Model	
Nr seryjny	
Data sprzedaży	

- Dostępny nowy wycisk (RMNI)
- Proszę wykonać ze starego wycisku (RMOI)
- Reklamacja poprzedniej naprawy (C47)

4. Usterki dotyczące obudowy (ITE):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obudowa za luźna/sprzęga (RM01) | <input type="checkbox"/> Obudowa za ciasna (RM02) |
| <input type="checkbox"/> Obudowa za luźna w kanale (RM43) | <input type="checkbox"/> Obudowa za ciasna - helix (RM03) |
| <input type="checkbox"/> Wysuwa się z ucha (RM27) | <input type="checkbox"/> Obudowa za ciasna w kanale (RM08) |
| <input type="checkbox"/> Przewód słuchawki HP za długi (RM54/CO-C) | <input type="checkbox"/> Za ciasna końcówka kanału (RM07) |
| <input type="checkbox"/> Przewód słuchawki HP za krótki (CO-B) | <input type="checkbox"/> Za duży, wystaje z ucha (RM12) |
| <input type="checkbox"/> Kanał za długi (RM09) | <input type="checkbox"/> Ciężko włożyć do ucha (RM26) |
| <input type="checkbox"/> Kanał za krótki (RM10) | <input type="checkbox"/> Uszkodzona obudowa (C23) |

5. Modyfikacja obudowy (ITE):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zwiększyć w zaznaczonym miejscu (RM28) | <input type="checkbox"/> Dodać/usunąć WL (CO-P) |
| <input type="checkbox"/> Zmniejszyć w zaznaczonym miejscu (RM29) | <input type="checkbox"/> Dodać/usunąć podparcie (CO-F/CO-Q) |
| <input type="checkbox"/> Szlif końcówki kanału (RM08) | <input type="checkbox"/> Dodać/usunąć/zmienić wentylację |
| <input type="checkbox"/> Zmniejszyć szlif kanału (RM33) | <input type="checkbox"/> Wielkość wentylacji ____ mm (RM22/23) |
| <input type="checkbox"/> Wydłużyć kanał o ____ mm (MCL) | <input type="checkbox"/> Zmiana wykończenia: matowanie/lakierowanie (CO-I) |
| <input type="checkbox"/> Skrócić kanał o ____ mm (MCSH) | <input type="checkbox"/> Zmiana kształtu/wielkości obudowy (CO-M) |
| <input type="checkbox"/> Maksymalnie długi kanał (MLONG) | <input type="checkbox"/> Zmiana koloru obudowy (CO-N) |
| <input type="checkbox"/> Maksymalnie mały aparat (MSIZE) | <input type="checkbox"/> Zmiana matrycy (CO-O) |
| <input type="checkbox"/> Dodać/usunąć Canal Grip (CO-E) | <input type="checkbox"/> Obrót płytki frontowej o 90° (MFP90) |
| <input type="checkbox"/> Dodać/usunąć żyłkę (CO-D) | <input type="checkbox"/> Kopia aparatu bez żadnych zmian (MSAME) |

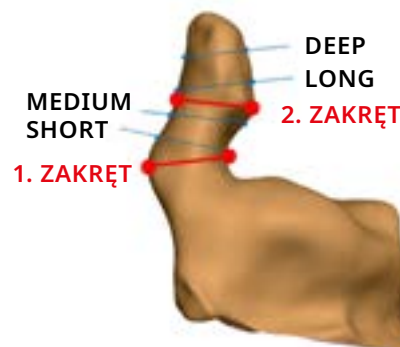
6. Usterki dotyczące elektroniki (ITE/BTE):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nie działa/nie wzmacnia (C11) | <input type="checkbox"/> Nie ładuje się (C22) |
| <input type="checkbox"/> Za cichy (C12) | <input type="checkbox"/> Nie programuje się (C23) |
| <input type="checkbox"/> Przerzywa (C13) | <input type="checkbox"/> Nie działa Wireless/Bluetooth (C23B) |
| <input type="checkbox"/> Zniekształca (C14) | <input type="checkbox"/> Uszkodzona komora baterii (C32) |
| <input type="checkbox"/> Wysoki pobór prądu (C21) | <input type="checkbox"/> Uszkodzony przełącznik/potencjometr (C24) |
| <input type="checkbox"/> Za słaby akumulator (C46) | <input type="checkbox"/> Przegląd (C41) |

7. Instrukcje specjalne:

--

GWARANCJA



UWAGA! PROSIMY O WYSYŁANIE TYLKO USZKODZONYCH URZĄDZEŃ.

W szczególności prosimy o nieprzesyłanie: wkładek, kabli i zasilaczy oryginalnych faktur zakupu (tylko skany lub kopie), kart gwarancyjnych, pudełek i opakowań itp. Nie jesteśmy w stanie ich przechowywać ani zagwarantować zwrotu.

WSZELKIE WYSŁANE DODATKOWE PRZEDMIOTY ZOSTANĄ ZUTYLIZOWANE.