

## REPARASJON AV HØREAPPARAT(ER)

**1 PERSONALIA:**

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**2 MEDSENDT UTSTYR:**Høreapparat(er):  H \_\_\_\_\_  V \_\_\_\_\_Støpte propp(er):  H \_\_\_\_\_  V \_\_\_\_\_Lader:  \_\_\_\_\_Annet tilbehør:  \_\_\_\_\_**3 FEIL:** Svakt Stumt Død Stort batteriforbruk Bryterfeil/styrkereglulator Periodisk lyd (spesifiser omfanget) Problemer med trådløst tilbehør (spesifiser problem) Knust/sprukket Dårlig lyd Hyler/piper Filterfeste Kontakt/paring Lader ikke**4 FEILBESKRIVELSE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

*Ikke legg ved personlige eiendeler eller filter, batterier og etui.*