

FECHA DE ENVÍO: FECHA DE ENTRADA:

CLIENTE:
 CALLE:
 POBLACIÓN:
 C. P.: TELF.:

MODELO:
 N° SERIE:
 OÍDO: DER IZQ BINAURAL
 MARCA:
 GARANTÍA: SI NO
 PRESUPUESTO: SI NO IMPORTE:

Textos negros a rellenar por el Cliente

REPARACIÓN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> POCA POTENCIA | <input type="checkbox"/> DEMASIADA POTENCIA |
| <input type="checkbox"/> DISTORSIÓN | <input type="checkbox"/> RUIDO |
| <input type="checkbox"/> INTERMITENTE | <input type="checkbox"/> MUDO |
| <input type="checkbox"/> NO SE PUEDE PROGRAMAR | <input type="checkbox"/> SE DESPROGRAMA |
| <input type="checkbox"/> SONIDO GRAVE | <input type="checkbox"/> SONIDO AGUDO |
| <input type="checkbox"/> PARTE ROTA | <input type="checkbox"/> POCA CLARIDAD |
| <input type="checkbox"/> CONSUMO EXCESIVO | <input type="checkbox"/> REALIMENTA |
| <input type="checkbox"/> BATERÍA RECARGABLE DEFECTUOSA | |
| <input type="checkbox"/> HORAS | <input type="checkbox"/> DÍAS |

REAJUSTE

ES NECESARIO ENVIAR IMPRESIONES NUEVAS

ADAPTACIÓN

- ANTIESTÉTICO
- MOLESTA: CANAL LARGO CANAL ANCHO ADAPTAR HELIX
- CAMBIO OÍDO CAUSA ALERGIA OTROS

FEEDBACK

- CARCASA PEQUEÑA AJUSTA MAL
- OTROS

OTROS:

.....

.....

ENVIADO CON: ESTUCHE IMPRESIONES AUDIOMETRÍA

PIEZAS SUSTITUIDAS

- AURICULAR
- MICRÓFONO
- PB
- CONTROL DE VOLUMEN
- AMPLIFICADOR
- PORTAPILAS
- CARCASA
- PEQUEÑAS PIEZAS
- CAMBIO MÓDULO ELECTRÓNICO
- CAMBIO DE BATERÍA RECARGABLE
- NUEVO NÚMERO DE SERIE

OPERACIONES REALIZADAS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FILTRO OBSTRUIDO | <input type="checkbox"/> BAÑO ANTIDESLIZANTE |
| <input type="checkbox"/> LIMPIEZA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE CARCASA |
| <input type="checkbox"/> MOD. RESPUESTA/POTENCIA | <input type="checkbox"/> PEGAR CARCASA |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO ANTENA WIRELESS | <input type="checkbox"/> ENGROSAR CARCASA |
| <input type="checkbox"/> MICRÓFONO OBSTRUIDO | <input type="checkbox"/> RETOCAR CARCASA |
| <input type="checkbox"/> AURICULAR OBSTRUIDO | <input type="checkbox"/> SUPRIMIR VENTING |
| <input type="checkbox"/> REVISIÓN GENERAL | <input type="checkbox"/> ADAPTAR VENTING |
| | <input type="checkbox"/> ADAPTAR HELIX |

COMENTARIOS:

.....

.....

.....

Textos naranjas a rellenar por GN

Para cualquier información facilite el número de esta hoja.

Todas las reparaciones GN tienen tres meses de garantía desde la fecha indicada en este impreso, de los materiales reemplazados. La garantía cubrirá toda reparación referente a fallos del propio aparato y no a problemas que se deban al mal trato o mal uso del mismo.