Audio Service

Sivantos Ibérica S.L.
C/ Perú 6, 2º-3, 28290 Las Rozas - Madrid
clientes@wsa.com +34 916 266 074

FORMULARIO DE REPARACIONES

NOMBRE CLIENTE Y CÓDIGO

Audioprotesista ☐ Sra.. ☐ Sr.

☐ Devolver llamada

Núm. de teléfono. _____

SOPORTE TÉCNICO AUDIO SERVICE

REFERENCIA USUARIO

☐ Nuevo cliente

Modelo de Audífono _____

Por favor, incluya la batería usada/la pila recargable)

Número de serie.: _____

Accesorios incluidos: _____

ATENCIÓN! En caso de reclamación de accesorios, por favor, envíe todo el sistema.

DESCRIPCIÓN DE LA REPARACIÓN

Sistema

- ☐ No funciona
- ☐ Baja amplificación
- ☐ Hace ruidos
- ☐ Consumo elevado
- ☐ Carcasa defectuosa
- ☐ Interrupciones
- ☐ Distorsión
- ☐ No se puede programar
- ☐ Realimentación acústica interna
- ☐ Pulsador / C. de volumen defectuoso

Descripción del error

- ☐ Se ha encontrado en una inspección rutinaria
- ☐ El usuario ha traído el audífono indicando el fallo
- ☐ Ocurre ocasionalmente
- ☐ El audífono se ha caído
- ☐ El audífono se ha mojado / exceso de sudoración

Sin una indicación explícita de error, el tiempo de reparación puede demorarse más tiempo.

MODIFICACIONES DE CÁPSULA Y MOLDES

Conducto Auditivo

☐ Cartilaginoso ☐ Flexible ☐ Sensible / Delicado

Ajuste indebido por:

- ☐ Canal auditivo
  - ☐ Demasiado largo (por favor indique la longitud deseada)*
  - ☐ Demasiado corto (por favor indique la longitud deseada)**
- ☐ Sistema
  - ☐ Se mueve al masticar
  - ☐ Se desliza continuamente
  - ☐ Acoplamientos al masticar*
  - ☐ Acoplamiento continuo
  - ☐ Causa dolor por presión (por favor, marcar lugar de presión)

Solución deseada:

- ☐ Extremo de canal ☐ Cónico ☐ Escalonado
- ☐ Nueva Cápsula / Molde
- ☐ No redondear los perfiles del canal auditivo
- ☐ Añadir hilo extractor _____ mm
- ☐ Lacado Blando
- ☐ Acabado de la superficie
  - ☐ ComforClean ☐ ComforMed
  - ☐ Vitrificado ☐ Recubrimiento dorado
- ☐ Ventilación (en caso de rehacer carcasa nueva) _____

Añadir apoyo basal*

- ☐ Apoyo corto
- ☐ Apoyo largo
- ☐ Concha completa
- ☐ _____

*Por favor, adjunte nuevas impresiones. Impresión hasta la 2ª curvatura con movimiento de masticación o boca abierta

ANOTACIONES

Fecha _____

Firma _____

Art. no. art. no. 105 40 975 / 10.2016 / Salvo modificaciones técnicas y errores. Sujeto a cambios técnicos y errores. Las desviaciones de color son posibles por razones de impresión.