

**BON DE REPARATION AIDE AUDITIVE  
STANDARD - ACCESSOIRE - EMBOUT**

Date

N° de compte client

CIVILITE	NOM	PRENOM	AGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Avec écouteur - Combien :

Effectuer la réparation sans devis

Réinjecter les réglages patient (si algorithme à jour)

OD		OG	
GAIN	TAILLE	GAIN	TAILLE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**RÉPARATION RIC/BTE**

N° de Série Oreille Droite

N° de Série Oreille Gauche

Muet

Grésillement / Distorsion

Faible / Souffle

Intermittent

Option défectueuse :

Communication Ear to Ear  
défaillante

Plus de connexion avec les accessoires

Plus de connexion avec le logiciel

Problème de charge / Autonomie

Consommation anormale

Changement de couleur du boîtier

**ACCESSOIRE**

N° de Série

N° de Série

N° de Série

Boîtier endommagé

Problème de charge

Plus de connexion avec l'aide auditive

Prise USB endommagée

Adaptateur secteur défectueux

Plus de streaming

Intermittent

LED ne s'allume plus

Prise optique endommagée

Contact de charge enfoncée

Aimant de charge défectueux

**MODIFICATION EMBOUT RIC CLIP OU AP (Surpuissant)**

Ajouter option :

Event :

Refonte d'après modèle ou N° de série :

N° de Série Oreille Droite

N° de Série Oreille Gauche

Merci de joindre une nouvelle empreinte.

Conduit trop long

Conduit trop court

Coque glisse

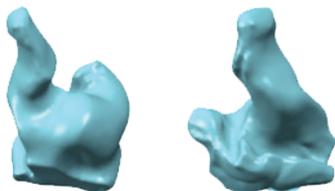
Allergie

Larsen

Appareil trop visible

Endommagé :

OD



Coque trop petite

Coque trop grosse

Coque blesse

Faire un repère sur les parties concernées.



OG