

Allgemeine Informationen

Angaben zum Empfänger	
Versandadresse:	Datum:
Straße und Hausnummer:	
Stadt:	Land: PLZ:
Rechnungsempfänger:	
Straße und Hausnummer:	
Stadt:	Land: PLZ:

Angaben zum Gerät	
Links	Rechts
Geräte-Typ / Seriennummer	
Hörer: (Angaben zum mitgelieferten Hörer)	
Hörertyp / Größe (0-3) / Seite (L/R)	
SlimTube : Größe/Seite (00-3, L/R)	
Hörwinkel Farbe	
Seriennummer Otoplastik	
Hörgeräte liegen bei	<input type="checkbox"/>

Angaben zum Kunden	
Kommision:	
Anspruchspartner:	
Tel.:	

Information Roger Direct™	
Ist RogerDirect im Marvel™ Hörgerät installiert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, bitte geben Sie hier den RogerDirect-Typ an:	
<input type="checkbox"/> Roger X (02) - Schülermarkt	
<input type="checkbox"/> Roger Select iN oder Roger X(03) - Erwachsenenmarkt	

Angaben zum Auftrag

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Reparatur | <input type="checkbox"/> Rückruf | <input type="checkbox"/> Reparaturauftrag/Gutschriften Formulare |
| <input type="checkbox"/> Gutschrift | <input type="checkbox"/> Reklamation | <input type="checkbox"/> Adressaufkleber |

Modifikation	
<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> R	Service Anfrage (CC38 / CC39 / CC40)
<input type="checkbox"/>	Option entfernen/hinzufügen/wechseln (bitte konkretisieren Sie Ihre Anfrage im Feld Bemerkungen)

Bemerkungen	

Remake- / Reparaturgrund

- L R **Verunreinigungen**
- Cerumen
- Schweiß, Feuchtigkeit

- L R **Service, Reinigung, Funktionsprüfung (CC14)**
- Reinigung & Funktionsprüfung
- Verlust & Beschädigung (CC25D)
- Retour zum Kunden - unrepariert

- L R **Hardware / Bauteile**
- Keine Funktion (CC10)**
- Schalter Taster Lautstärkeregelung
- Tot Display (Zubehör)
- Batterie
- Akku Batterie Stromaufnahme zu hoch
- Batterie verkantet

- Connectivity (CC10)**
- FM Wireless / Bluetooth
- Programming Problem (HI ↔ Software) Telecoil

- L R **Ausgangssignal (CC11)**
- Okklusion
- Interne Rückkopplung
- Rückkoppelung - Ventdurchmesser zu groß
- Rückkopplung - Schalenitz
- Rückkopplung - Sitz bei Kieferbewegungen
- Geräusche - Krachen / Rascheln / Prasseln
- Geräusche - Statisch / Zischen
- Ausgangssignal - zu leise
- Ausgangssignal - zu leise (RK-Test)
- Aussetzer
- Ausgangssignal - Schwankungen Vak.
- Verzerrungen
- Ausgangssignal - Vent zu groß

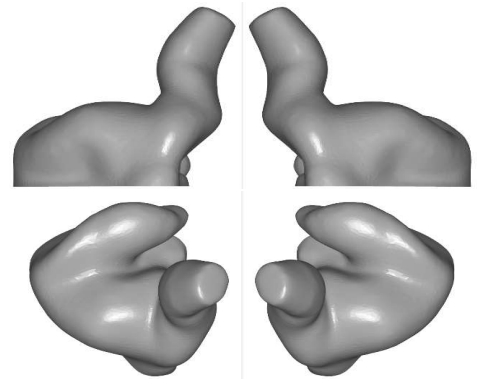
- L R **Bruchschaden (CC16)**
- Gehäuse
- Batterielade
- Lautstärkeregelung
- Schalter / Taster
- Hörwinkel / Schallschlauch
- Mikrofonabdeckung
- Tragekordel defekt
(Zubehörprodukt)

- L R **Schalensitz (CC23)**
- Abstützung steht vor (Kosmetik)
- GG Zapfen zu lang
(bitte zweiten Grund hinzufügen: Komfort / Handhabung / Einsetzen-Entnahme)
- schwierig einzusetzen
- zu locker - zu wenig Halt
- zu locker/bewegt sich
- Richtung Schallauslass

- L R
- Schale Abstützung Faceplate
- Zugfaden defekt
- Cerumenschutz
- Batteriekontakte verbogen
- Hörerzuleitung cShell
- Litzen lose
- Elektronik/Faceplate lose
- Hörer lose (IdO)

- L R
- Zu klein (Handhabung)
- GG Zapfen zu kurz
(bitte zweiten Grund hinzufügen: Halt / Komfort / Handhabung)
- schwierig zu entnehmen
- zu fest

Bitte markieren Sie die Problemzonen



- Druckstellen wie markiert:
- L R Schale Abstützung
- ohne Kieferbewegungen
- bei Kieferbewegungen
- bei Einsetzen/Entnahme

Rücksendung zur Gutschrift

- L R **Qualitätsgründe**
- Akustik/Klang
- Keine Funktion
- Zu viele Rep/Remakes
- Nutzen zu gering

- L R
- Kosmetik
- Passform
- Exchange form factor
- Probleme Flex Upgrade

- L R
- Bestellfehler
- Lager/Kommision
- Kostengründe
- Fitting Kom. Problem

- L R
- Kunde/mediz. Problem
- Gerät/mediz. Problem
- Anderer Grund (bitte spezifizieren) _____