

Vertrag zur Probe einer Hörgeräteversorgung

Kunde

Name : **Ackermann**
Vorname: **Anja**
geb.: **27.08.1966**
Anschrift: **Steinbeisstraße 6 71229 Leonberg**
Telefon: **07152-12345**
Vers-Nr.: **123456789**
Kostenträger: **AOK**

Die Herstellung veranlassende Person:

verordnender HNO-Arzt:
Hörgeräte-Akustiker **** IPRO ****

Identifikation der abgegebenen Hörhilfe/n

Rechts

Links

Fabrikat: **PHO**
Type: **Claro 22**
Gerätenummer: **4**
Prod.Gr.Nr: **1320034090**

Fabrikat: **PHO**
Type: **Claro 22**
Gerätenummer: **2**
Prod.Gr.Nr: **1320034090**

Otoplastik-Form: **Secret Ear**
Material: **Acryl hart**
Zusatzbohrung: **Bel.bohrung**

Otoplastik-Form: **Ido**
Material: **Acryl hart**
Zusatzbohrung: **Bel.bohrung**

Die Probezeit ist für den Zeitraum vom bis vereinbart.

Ich wurde darauf hingewiesen, daß ich für den Verlust oder Beschädigung der Hörgeräteversorgung hafte und bei entstehenden Schäden oder Verlust die Kosten übernehme.

Ich wurde über die fachgerechte Handhabung informiert und eingewiesen.

10.07.2006
Datum

Unterschrift des Empfängers

**** IPRO **, Steinbeisstraße 6, 71717 Beilstein**