

## BATTERIEVERSORGUNG

## ÜBERPRÜFUNG DURCH HESS HÄUSLER

Größe:

10  312

6 Stück

13  675

Datum

6 Stück

6 Stück

Datum

Datum

6 Stück

6 Stück

Datum

Datum

### 1. Jahr

1

2

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

3

4

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

Hörtest

### 4. Jahr

1

2

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

3

4

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

Hörtest

### 2. Jahr

1

2

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

3

4

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

Hörtest

### 5. Jahr

1

2

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

3

4

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

Hörtest

### 3. Jahr

1

2

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

3

4

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

Hörtest

### 6. Jahr

1

2

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

3

4

Datum, Kürzel

Datum, Kürzel

Hörtest

Hess  
Häusler  
Hörakustik



**Hörpass**

## PERSÖNLICHE DATEN

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

K-Kasse:

HNO-Arzt:

## IHRE HÖRSYSTEME

### Rechts:

Typ:

Serien-Nr.:

Kaufdatum:

Otoplasmik:

### Links:

Typ:

Serien-Nr.:

Kaufdatum:

Otoplasmik:

## HINWEISE ZU IHREM HÖRPASS

Damit Sie lange Freude an Ihren Hörsystemen haben, sollten Sie Ihre Ohren und die Hörsysteme vierteljährlich überprüfen lassen. Zur besseren Kontrolle bringen Sie den Hörpass bitte zu jedem Besuch beim HNO-Arzt bzw. bei Hess Häusler Hörakustik mit.

### UNTERSUCHUNG DURCH DEN HNO-ARZT

Ihr HNO-Arzt nimmt eine medizinische Untersuchung Ihrer Ohren vor.

Lassen Sie sich von Ihrem HNO-Arzt bezüglich einer regelmäßigen Kontrolle Ihrer Ohren beraten.

1

Datum, Unterschrift

2

Datum, Unterschrift

3

Datum, Unterschrift

4

Datum, Unterschrift

5

Datum, Unterschrift

6

Datum, Unterschrift

7

Datum, Unterschrift

8

Datum, Unterschrift

9

Datum, Unterschrift

10

Datum, Unterschrift

11

Datum, Unterschrift

12

Datum, Unterschrift

13

Datum, Unterschrift

14

Datum, Unterschrift

## BATTERIEVERSORGUNG



Sie erhalten von uns für 1 Jahr (maximal jedoch 30 Stück) Batterien der umseitig angegebenen Größe kostenfrei.

Hiermit bestätige ich, umseitig angegebene Batterien erhalten zu haben:

Name

Datum

Unterschrift