

# BON DE REPARATION

90 Grande Avenue, 60260 LAMORLAYE  
01.34.31.19.38 contact@soluxon.fr

Date :

<b>PATIENT</b>	<u>NOM</u> :	<b>APPAREIL</b>	Marque :
	<u>Prénom</u> :		Modèle :
			N° de série :
			<b>Droit :</b>
			<b>Gauche :</b>

<b>PANNES</b>	Arrêt intermittent	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Grésillements / Parasites	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Refonte de coque	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G
	Boitier cassé	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Larsen interne	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Révision complète	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G
	Distorsion	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Muet	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Sonorité métallique	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G
	Faible	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Pare cérumen : (préciser le type)	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Souffle / Bruit de fond	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G
	Faux contact	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Pas d'amplification	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Surconsommation	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G
	Fil d'extraction	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Programmation impossible	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G		
	Autres :					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G

<b>DEVIS</b>	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G
<b>A REPARER</b>	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G

**OBSERVATIONS :**