



**ETELÄ-
KARJALAN**
hyvinvointialue

Kuulokojeiden huoltolomake

Täytä lomake huolellisesti ja liitä se huollettavan kuulokojeen mukaan.

Kuulokojeen käyttäjän nimi:

Syntymäaika: -----

Puhelinnumero: -----

Yhteyshenkilö: -----

Yhteyshenkilön puhelinnumero: -----

Kuulokojeen vika-/ongelmakuvaus:

Valitse rastilla kuulokojeen palautustapatoive:

nouto kuuloasemalta _____

postitus kotiin _____

Osoite postitusta varten:

Tarvittaessa otamme yhteyttä puhelimitse.

Toimita kuulokoje ja täytetty huoltolomake Etelä-Karjalan keskussairaalan kuuloaseman palautuslaatikkoon B-siiven 2. kerrokseen.

Tarvittaessa voit myös postittaa kuulokojeen osoitteeseen:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue

Kuuloasema

Valto Käkelän katu 1

53130 Lappeenranta