



ACUERDO DE COMPRA PARA PRÓTESIS AUDITIVA

Por la presente adquiero la siguiente prótesis:

Fecha:

Marca:

Condición:

Modelo:

Tamaño de la batería de la prótesis:

Número de serial: (Derecho)

Tamaño de la batería del control remoto:

(Izquierdo)

Garantía del fabricante:

(Remoto)

DECLARACIÓN DE LIMITACIONES

1. Ninguna prótesis auditiva (dispositivo de ayuda de la audición) restaurará la audición perfecta o prevendrá una mayor pérdida de la audición
2. Ninguna prótesis auditiva prevenirá o mejorará la pérdida de la audición debida a causas orgánicas
3. Las prótesis auditivas son sólo una parte de un programa completo de rehabilitación auditiva que pudiera también incluir el entrenamiento auditivo
4. El uso infrecuente o interrumpido de la prótesis auditiva no imparte el beneficio completo

PERIODO DE PRUEBA DE 30 DÍAS Y GARANTÍA DE DEVOLUCIÓN DEL DINERO

De acuerdo con las leyes de Florida, usted, como el individuo que compró la prótesis auditiva, tiene el derecho a cancelar esta compra dentro de un periodo de los 30 días siguientes de haber recibido la(s) prótesis. Si la(s) prótesis debe(n) repararse, refabricarse, o ajustarse dentro de dicho periodo de 30 días, el periodo de prueba se suspenderá hasta que la(s) prótesis se le devuelva(n) a usted o hasta cuatro (4) días después de que se le haya notificado que la(s) prótesis está(n) lista(s) para su utilización, cualquiera que sea el espacio de tiempo más breve. En caso de que usted decida devolver la(s) prótesis dentro del periodo de prueba de 30 días, usted tiene el derecho de recibir un reembolso por el monto total de la compra al devolver la(s) prótesis en buen estado de funcionamiento, menos un cargo que no sobrepase \$150.00 por prótesis auditiva y \$300.00 por dos prótesis auditivas para cubrir los costos del (los) molde(s), el servicio de ajuste de la(s) prótesis, servicios de seguimiento, cargos de inventario, y cargos de envío. Además, se le podría imponer un cargo por cancelación que no sobrepase el 5% del precio total de la compra. La emisión de reembolsos y créditos tarda un mínimo de entre cuatro a seis semanas para procesarse. Para compras efectuadas con tarjetas de crédito, el crédito se emitirá a la tarjeta que se utilizó.



PÉRDIDAS O DAÑOS

Entiendo que si mi(s) prótesis auditiva(s) se perdieran o dañaran durante el periodo de prueba, perderé el derecho de devolver la(s) prótesis auditiva(s) y mi compra se considerará completa y final. Tengo derecho a cualquiera y todos los beneficios que ofrece la garantía del fabricante.

Cualquier queja relacionada con la(s) prótesis auditiva que no haya sido solucionada satisfactoriamente, puede dirigirse a: Agency for Health Care Administration, Office of Consumer Services, P.O. Box 1400, Tallahassee, Florida 32317-4000. 1-888-419-3456.

Se me explicaron los cargos de evaluación y de compra de la(s) prótesis auditiva. Entiendo que puedo devolver la(s) prótesis hasta el _____ (mes/día/año) y recibir mi reembolso por el monto de \$_____. Se me explicó que si no regreso la(s) prótesis auditiva(s) hasta dicha fecha, se considerará que la compra se ha completado y que no podré devolver dicha(s) prótesis auditiva(s). También se me explicó cómo funciona(n) dicha(s) prótesis auditiva(s) y su(s) limitación(es).

Nombre del comprador

Monto total:

Firma del comprador

Depósito:

Audiólogo Especialista en prótesis auditivas

Descuento:

Número de registración en Florida

Balance pago:

Garantía extendida

_____ puede comprarse en cualquier momento durante el primer año

_____ puede comprarse hasta el final del periodo de prueba

_____ no está disponible

_____ se me presentó la información acerca de la cobertura contra pérdidas y daños