|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vedlægges førtidig ansøgning eller sendes som sikker digital post eller brev til: |  |  |
| **Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi****Heden 11****5000 Odense C** | **TeleTelefon:****Sikker post** | 9944 3414Man. - torsdag kl. 9.00 - 11.00**[Kontakt](https://ckv.rsyd.dk/kontakt)**  |



**Oplysningsskema om mistede høreapparater ved førtidig ansøgning om tilskud til køb af høreapparat(-er) hos godkendt privat høreklinik inden for 4 år**i henhold til Sundhedslovens § 73a og 73 h

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: |       | CPR: |       |
|  |  | Sæt kryds: |
| På hvilke ører har du høreapparater? |  ☐ Højre  |  ☐ Venstre |
| Hvilke har du mistet? |  ☐ Højre  |  ☐ Venstre |

|  |  |
| --- | --- |
| Fra hvilken klinik er høreapparatet/-erne udleveret? - navn på klinik: |       |
| Hvornår er høreapparatet/-erne udleveret? - dato |       |
| Er høreapparatet/-erne købt med tilskud? |       |
| Hvornår er høreapparatet/-erne mistet? |       |
| Under hvilke omstændigheder er de/det mistet? |
|       |
| Har du kontaktet politi, hittegodskontor? (krav) | Ja: ☐ |
| Har du kontaktet dit forsikringsselskab og fået afslag på erstatning? (krav) | Ja: ☐ |

**Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**