

Vedlægges førtidig ansøgning eller sendes som sikker digital post eller brev til:



Kommunikationscenter Region Syddanmark
Heden 11
5000 Odense C

Telefon: 9944 3414
Man. - torsdag kl. 9.00 - 11.00
Sikker post [Kontakt CKV](#)

Oplysningsskema om mistede høreapparater ved førtidig ansøgning om tilskud til køb af høreapparat(-er) hos godkendt privat høreklub inden for 4 år

i henhold til Sundhedslovens § 73a og 73 h

Navn: _____ CPR: _____

Sæt kryds:

På hvilke ører har du høreapparater?	<input type="checkbox"/> Højre	<input type="checkbox"/> Venstre
Hvilke har du mistet?	<input type="checkbox"/> Højre	<input type="checkbox"/> 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 forsikringselskab og fået afslag på erstatning? (krav)

Ja:

Underskrift: _____