



Aanvrager

Relatienummer

Voorletters en achternaam

☐ m ☐ v

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Telefoon

E-mailadres

Aantal bijlagen

Leverancier

Bedrijfsnaam

AGB code

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mailadres

Betreft het een eerste verstrekking

☐ Ja

☐ Nee

Betreft het een aanvraag voor 1 hoortoestel

☐ ja, namelijk voor het rechter / linker* oor (*doorhalen wat van niet van toepassing is)

☐ nee

Betreft het een aanvraag voor 2 hoortoestelen

☐ ja

Wat is de restcapaciteit:

_____ dB

Wat is de spraakverstaanbaarheidsscore zonder hoortoestel(len) gemeten bij 55 dB:

AD _____ % AS _____ % ADS _____ %

Graag invullen als sprake is van vervanging binnen de gebruikstermijn (5 jaar):

Vorige verstrekking was op ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (datum)

Wat is de reden voor vervanging binnen de gebruikstermijn: _____

Graag invullen als sprake is van een monaurale aanpassing:

Spraakverstaanbaarheidsscore gemeten bij 55 dB:

Oude hoortoestel:

AD _____ % AS _____ % ADS _____ %

Nieuwe hoortoestel:

AD _____ % AS _____ % ADS _____ %

Graag invullen als sprake is van een binaurale aanpassing:

Spraakverstaanbaarheidsscore gemeten bij 55 dB:

Oude hoortoestel:

AD _____ % AS _____ % ADS _____ %

Nieuwe hoortoestel:

AD _____ % AS _____ % ADS _____ %

Richtinghoren hersteld tot 45 graden

- ☐ ja
☐ nee

Gebruikt de betrokkene andere gehoorhulpmiddelen? Zo ja, welke?

Welke bijlagen zijn noodzakelijk*:

1. Het audiogram waarop het drempelverlies is vast te stellen dient bijgevoegd te worden.
2. Een spraakaudiogram dient bijgevoegd te worden, hierop dienen zowel de meting zonder als met hoortoestel(len) te zijn weergegeven.
3. Bij een binaurale aanpassing dient ook het richtinghorenaudiogram bijgevoegd te worden.

* Zonder de gevraagde bijlagen kan de aanvraag van de machtiging niet beoordeeld worden en zal resulteren in een afwijzing.

Aanvragend arts

Voorletters en achternaam		☐ m ☐ v
Straat	Huisnummer	
Postcode	Plaats	
Telefoon		
Datum	Handtekening	
Toelichting		

Wij verzoeken u bij het invullen van het aanvraagformulier alle relevante informatie te verstrekken zodat op afstand beoordeeld kan worden of het aangevraagde hulpmiddel binnen de verzekeringsvoorwaarden valt.

Alles ingevuld?

Verstuur deze aanvraag naar Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid, t.a.v. Backoffice Machtigingen, Postbus 400, 2300 AK LEIDEN

Toelichting

Op grond van de Regeling zorgverzekering danwel op grond van de polisvoorwaarden van onze verzekering, kan aanspraak op zorg slechts tot gelding worden gebracht, voor zover de verzekerde, gelet op zijn behoefte en uit oogpunt van doelmatige zorgverlening, redelijkerwijs daarop naar aard, inhoud en omvang is aangewezen. De zorgverzekeraar kan derhalve, met inachtneming van het voorgaande, de toestemming tot het aanschaffen van hulpmiddelen weigeren.

Deze algemene afwijzingsgronden zijn, waar nodig, in een aantal artikelen die het verstrekken van bepaalde hulpmiddelen regelen, aangevuld met bepalingen omtrent de indicatie. Het aanschaffen van een hulpmiddel is redelijkerwijs overbodig wanneer de verzekerde, afgezien van het noodzakelijke reserve-exemplaar bij sommige hulpmiddelen, reeds over een goed bruikbaar hulpmiddel beschikt. Onnodig kostbare of onnodig gecompliceerde middelen dienen niet te worden verstrekt. Wat in dit opzicht onnodig is, wordt in overwegende mate bepaald door de situatie, waarin de verzekerde op het gebruik van het hulpmiddel is aangewezen. Ook de doelmatigheid van een hulpmiddel wordt, behalve door de aard en kwaliteit van de constructie, mede bepaald door individuele factoren, die de zorgverzekeraar in zijn overwegingen zal betrekken.