

Bijlage 17

MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR DE AFLEVERING VAN EEN TOERUSTING TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR

1. IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER

Naam en voornaam van de patiënt:

Invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen
Verzekeringsinstelling:
Naam en voornaam van de gerechtigde:
Adres van de gerechtigde:
Inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid (INSZ): UUUUUUUUUUUUU

VOORSCHRIFT VOOR DE TESTEN VAN DE TOERUSTING TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR

Ik ondergetekende, geneesheer-specialist otorhinolaryngologie verklaar

- de testen van een toerusting ter correctie van het gehoor voor te schrijven op basis van onderstaand of bijgevoegd tonaal audiogram;
- dat de testen bij wijze van uitzondering en om medische redenen bij de rechthebbende thuis kan geschieden.

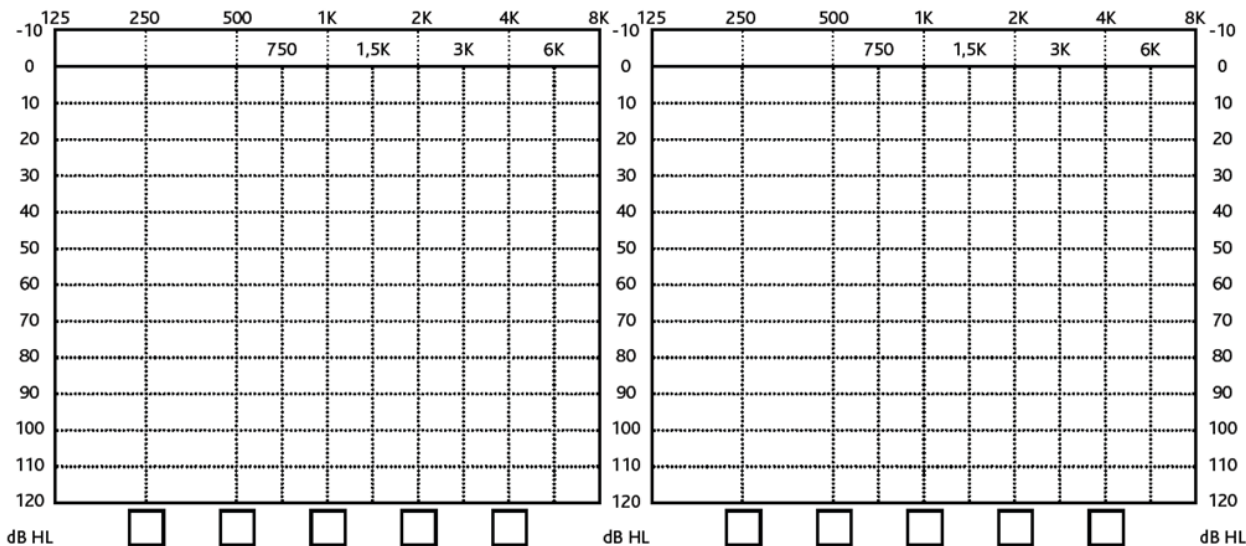
Naam en voornaam voorschrijver:
Adres:
R.I.Z.I.V. ident. Nr. : U UUUUUU UU UUUU
Datum :
Handtekening :

TOONAUDIOMETRIE

	R	L
Luchtgeleiding	○	X
Beengeleiding	□	□

RECHTER OOR

LINKER OOR



Gelieve de drie frequenties aan te duiden die gebruikt werden om het gemiddelde gehoorverlies te berekenen

