

Aanvraagformulier

Hoortoestellen categorie 1 t/m 5

i Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen en vul het formulier volledig in, zodat wij uw aanvraag in behandeling kunnen nemen.

Bent u een gecontracteerde zorgaanbieder en vraagt u een hoortoestel in categorie 1 t/m 5 aan? Dan kunt u het hulpmiddel machtigingsvrij declareren volgens uw overeenkomst.

Gaat het om een aanvraag voor een hoortoestel binnen de gebruikstermijn, onder de 35dB-drempel of voor een buitencategorie hoortoestel? Dan moet het Audiologisch Centrum de aanvraag voor deze indicatie indienen, via de zoekterm 'AC-dossier' in het [aanvraagformulier](#).

Bijlagen

U levert dit ingevulde formulier aan via [onze website](#). Daarbij voegt u ook de volgende gegevens toe als bijlagen:

- Toon- en spraakaudiogrammen (bij voorkeur niet ouder dan 6 maanden)
- Voorschrift van het Audiologisch Centrum of de KNO-arts
- Offerte van het hoortoestel
- Ondertekende tevredenheidsverklaring van de verzekerde

Alleen als we er in deze casus specifiek om vragen, uploadt u ook:

- Cosi-vragen
- Algemene Vragenlijsten voor- en na het aanmeten

Gegevens verzekerde

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Klantnummer zorgverzekering

Gegevens leverancier

Naam leverancier

AGB-code leverancier

Aanvraag

Wat is het hoortoestelnummer (HSN) en/of Nederlandse Vereniging van Audiciensbedrijven (NAVB)-nummer?

HSN linkeroor

HSN rechteroor

HSN beide oren

NAVB-nummer linkeroor

NAVB-nummer rechteroor

NAVB-nummer beide oren

Uw gegevens gebruiken wij alleen voor deze aanvraag. Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacybeleid op onze [website](#).