

Anja Ackermann
Steinbeisstraße 6
71229 Leonberg

Krankenkasse: AOK
Vers.-Nr: 123456789
Vers-Status: 1 1

** IPRO **
Steinbeisstraße 6
71717 Beilstein

IK- Nr: 565423324

hg-versorgungsanzeige-aok_lkk_bw.hed

Versorgungsanzeige des Hörgeräteakustikers Schlüssel "Leistungserbringungsgruppe": 14 01 102

Der/ Die vorgennante Versicherte hat sich zwecks Hörsystemversorgung an uns gewandt.
Aufgrund der ermittelten Kenndaten des Gehörs kann der/die Versicherte voraussichtlich mit Hörsystemen versorgt werden.

☐ Erstversorgung

☐ Folgeanpassung

☐ rechts

☐ links

☐ beidohrig

Wir bitten Sie deshalb, die nachstehende Zustimmung auszufertigen. Falls ein Versicherungsverhältnis nicht besteht, wird gleichfalls um Nachricht gebeten.

11.06.2004

Datum

Stempel

Unterschrift

Zustimmung der Krankenkasse

Vorbehaltlich der Vorlage der ohrenärztlichen Bestätigung der Versorgung (Muster 15) oder der für die Indikationsstellung nötigen Informationen (Ton- und Sprechaudiogramm) wird hiermit eine Hörsystemversorgung bewilligt.

11.06.2004

Datum

Stempel

Unterschrift

☐ Es besteht kein Versicherungsverhältnis

Bemerkungen: