

Spørgeskema med henblik på tabte/ødelagte BAHS

SKRIV VENLIGST TYDELIGT (KUGLEPEN) OG MED BLOKBOGSTAVER

Dit fulde navn	
Din fødselsdato	
Din adresse	
Telefon-/mobilnummer	
Hvornår er BAHS anskaffet?	
Hvilken BAHS er mistet/defekt: Højre/Venstre eller begge?	
Hvilken model/fabrikat drejer det sig om?	

Mistet BAHS

Hvordan er BAHS mistet?	
Hvad er der gjort for at finde BAHS igen?	

Defekt BAHS

Beskriv venligst hvad der er galt med din BAHS:	
---	--

Sager vedrørende tabte/ødelagte BAHS vil blive behandlet hver 14. dag.
Såfremt vi ikke modtager spørgeskemaet indenfor en måned efter din henvendelse, må sagen betragtes som afsluttet.

Dato:

Underskrift:

Ved min underskrift giver jeg samtykke til:

- Audiologisk Klinik på Aarhus Universitetshospital indhenter de nødvendige helbredsoplysninger m.v. fra min sundhedsjournal.
- Hvis BAHS er udleveret på en anden klinik end Audiologisk Klinik på Aarhus Universitetshospital eller derunder hørende lokalklinik, giver jeg samtykke til at udleveringsstedet videregiver de nødvendige helbredsoplysninger m.v. til Audiologisk Klinik til valg af og indstilling af erstatningsapparat.