Krankenkasse

......................

......................

 Datum

Antrag auf Versorgung mit bedarfsgerechten Hörhilfen

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die Auswahl meiner neuen Hörgeräte habe ich in den vergangenen Monaten mehrere unterschiedliche Geräte ausprobiert. Unter den Modellen waren auch solche, die mir aufzahlungsfrei angeboten wurden.

Im Rahmen einer mehrwöchigen vergleichenden Anpassung musste ich feststellen, dass mir keines der getesteten aufzahlungsfreien Geräte ein ausreichendes Sprachverstehen in Gruppen und größeren Räumen ermöglichte.

Nur das von mir am Ende ausgewählte Modell erbrachte hier den geforderten bestmöglichen Ausgleich meines Hörverlusts.

Ich beantrage daher die Übernahme der Kosten für die ausgewählten Hörgeräte in voller Höhe. Den Kostenvoranschlag meines Hörakustikers sowie den Anpassbericht mit dem Vergleich gegenüber aufzahlungsfreien Geräten füge ich bei.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Antrags kurz schriftlich.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

(Marianne Mustermann)

Anlagen:

Kostenvoranschlag

Anpassbericht (Vergleichende Anpassung)