

Evaluatieformulier

Formulier voor afronding van proefperiode

Persoonsgegevens

Naam

Voornaam/Voorletter(s)

Geboortedatum

Postcode / Woonplaats

Evaluatie

Geef hieronder aan wat voor u van toepassing is:

- Ik heb aan 1 microfoon (zender met één of twee ontvangers) voldoende om spraak op te vangen.
- Ik heb meerdere microfoons (uitgebreide set) nodig om spraak op te vangen (werkplekaanpassing).

Kolom A en B dienen beide voorzien te worden van een uitgebreide motivatie. Zonder goede motivatie kan de aanvraag niet in behandeling genomen worden door uw zorgverzekeraar.

A) Beschrijf tegen welke problemen u aanloopt zonder gebruik van de apparatuur.

| |
|--|
| |
|--|

B) Beschrijf welke activiteiten u weer kunt doen met gebruik van de apparatuur.

| |
|--|
| |
|--|

Ondergetekende verklaart dat de apparatuur een adequate oplossing biedt voor de boven beschreven beperkingen en deze graag definitief in gebruik neemt.

Datum:

Plaats:

Naam:

| |
|--|
| |
| |
| |

➔ *Stuur het formulier op naar Phonak, antwoordnummer 36, 4100 VP Vianen of fax 088 600 88 51 of proefaانvraag@phonak.com (ingescaand)*