

Aanvraagformulier

Hoortoestellen categorie 1 t/m 5

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 vraagt het Audiologisch Centrum de machtiging aan via de zoekterm 'AC-dossier' in ons [online aanvraagformulier](#).

Belangrijk bij het invullen van dit formulier:

We adviseren om het formulier samen met uw zorgverlener in te vullen. U kunt ook aan uw zorgverlener vragen om dit formulier in te vullen. Volg daarna de volgende stappen:

1. Sla het document op voordat u begint met invullen.
2. Zorg ervoor dat het formulier volledig is ingevuld. Alleen dan kunnen we uw aanvraag in behandeling nemen.
3. Stuur het formulier in via de website van uw zorgverzekering. Zorgverleners kunnen het formulier insturen via onze zorgaanbiderswebsite.

De volgende gegevens voegt u 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 specifiek naar vragen, uploadt u ook:

- Ingevulde COSI-vragenlijst
- 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 (NAV B)-nummer?

HSN linkeroor

HSN rechteroor

HSN beide oren

NAV B-nummer linkeroor

NAV B-nummer rechteroor

NAV B-nummer beide oren

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