

Datenfeld Versicherter / Angaben Krankenversichertenkarte

Datenfeld Leistungserbringer (Absender) / Name – Adresse – IK

**Vertragsleistungserklärung (Austausch) des Hörgeräteakustikers nach § 3 Abs. 6**  
Schlüssel "Leistungserbringergruppe":

- Erwachsene:** 14 90 360
- Kinder und Jugendliche:** 14 90 362 (bis zur Vollendung des 10. LJ)
- Kinder und Jugendliche:** 14 90 364 (nach Vollendung des 10. LJ)
- Erwachsene WHO 4:** 14 90 363

Der/Die vorgenannte Versicherte hat sich wegen eines defekten Hörgerätes bzw. einer defekten Hörsystemversorgung an uns gewandt. Aufgrund der Überprüfung des / der Hörsystems /e wurde festgestellt, dass eine Reparatur unwirtschaftlich ist.

Der/dem Versicherten wurde im Rahmen der Regelung nach § 3 Abs. 6 des Grundvertrages (ein) Ersatzhörsystem/e zur Verfügung gestellt. Hiermit beginnt kein neuer Versorgungszeitraum.

Folgende/s Hörsystem/e wurden dem Versicherten nach § 3 Absatz 6 des Grundvertrages im Rahmen des Austauschs zur Verfügung gestellt:

- rechts                       links                       beidohrig

Bezeichnung des Hörsystems: \_\_\_\_\_

10-stellige Hilfsmittelpositionsnummer: 13.\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Datum der Abgabe: \_\_\_\_\_

