*\*       - alusta trükkimist reale*

\* ☒ *- märgista vastus vajutades ruudule*

**TAOTLUS LEPINGU SÕLMIMISEKS ABIVAHENDITE MÜÜGI- JA/VÕI ÜÜRITEENUSE OSUTAMISEKS**

1. **TAOTLEJA ANDMED:**

|  |  |
| --- | --- |
| Äriregistrisse kantud ettevõtte nimi | **Sihtasutus Kõrva-Nina-Kurguhaiguste Kliinik** |
| Äriregistri kood | **90008421** |
| Ettevõtte arveldusarve number (*sisestada ainult üks konto number, kuhu soovitakse abivahendite eest riigiosaluse tasumist)* | **EE912200221023188979** |
| Viitenumber (*selle olemasolul*) |  |
| Ettevõtte kodulehe aadress  | [**www.entc.ee**](http://www.entc.ee)**,** [**www.kuuljaks.ee**](http://www.kuuljaks.ee) |
| Milliste abivahendite loetellu kuuluvate abivahendite soodustingimustel üüri või müügiga soovite tegeleda? | [ ]  autoga seotud abivahendid[ ]  hooldus- ja hügieenitoimingutega seotud abivahendid[ ]  inkontinentsustooted[ ]  jalatsid[ ]  juhtkoer[ ]  kommunikatsiooniabivahendid[x]  kuulmisabivahendid[ ]  liikumisabivahendid[ ]  nägemisabivahendid[ ]  proteesid |
| Selgitus (kinnitus), kuidas ettevõte tagab inimese vajadustele vastava sobiva abivahendite leidmise ja kohandamise? | **Ettevõte tegeleb kõrvaninakurguhaiguste ravi ja kuulmisabivahenditega. Kuulmislangus tuvastatakse enamasti arsti vastuvõtul. Kuulmisprobleemidega patsiente suunavad perearstid ka otse õdede – kuulmisnõustajate vastuvõtule, kelle poolt teostatud kuulmisuuringud vaadatakse üle arstide poolt. Raviotsused teeb kõrvaarst, kes vajadusel koostab tõendi riigi poolse toetuse saamiseks. Kuuldeaparaadi valiku küsimustega tegeletakse koos patsiendiga õe vastuvõtul. Abivahendi valikul arvestatakse arsti määratud tingimuste, patsiendi vajadustega, patsiendi abivahendi kasutamise oskuste, patsiendi võimekusega saada kasu kuuldeaparaadist ning patsiendi rahaliste võimalustega. Kuulmisabivahendi kohandamisega ja jooksvate probleemidega tegelevad õed, keda vajadusel toetavad arstid, kes eemaldavad kuulmekäigust kõrvavaigu, kõrva kinni jäänud abivahendi osad, ravivad kuulmekäigu nahapõletikke ja abivahendi kasutamisest tingitud vigastusi ning tüsistusi. Probleemide ennetamiseks, abivahendi hoolduseks ja abivahendi kohandamiseks muutunud olukorrale soovitame vähemalt kord aastas külastada õe vastuvõttu, kes vajadusel konsulteerib vahetult Kliiniku kuulmiskeskuses töötava kõrvaarst-audioloogiga.** |
| Palume lühidalt iseloomustada oma ettevõtet ja teenuse osutamise protsessi: kuidas on toodete müük/üür/valmistamine ja toodete väljastamine korraldatud, millist konkreetset tarkvara kasutate riigipoolse soodustusega tehingute tegemiseks jmt. | **Ettevõte tegeleb kõrvaninakurguhaiguste ravi ja kuulmisabivahenditega. Kliinikus toimub aastas ca 24000 arsti ja õe vastuvõttu. Kuulmisabivahendite sobitamise ja/või kohandamisega tegeleti 2023 aastal 3966 korral. Kõigi abivahenditega seotud asjaolude dokumenteerimisega ja Sotsiaalkindustusametiga seotud toimingutega tegelevad Kliinikus õed: Külle Loik ja Anu Vaide. Kliinik osutab teenuseid ja müüb kuulmisabivahendeid Tallinnas Mustamäe tee 55a ja Kuressaares Aia 25 koostöös Kuressaare Haiglaga. Kliikus on müügil Šveitsi firma Bernafon kuuldeaparaadid. Firma Bernafon on Demanti grupi ettevõtte, kus valmistatakse ka Oticon, Philips ja Sonic kuuldeaparaate. Kliinik annab kuuldeaparaatidele alates ostust 4a garantii. Kliinikust ostetud kuuldeaparaadi hävimisel (kindlustus) asendame 4 aasta jooksul 1 kuuldeaparaadi tasuta. Riigiga tehingute tegemiseks kasutame Kaupla nimelist tarkvara. Tervishoiuteenuste osutamise tegevusloa numbrid on L04444 ja L04786. Kliinikul on sõlmitud tervishoiuteenuse osutamiseks kohustuslik vastutuskindlustuse leping seltsiga AB “Lietuvos draudimas” Eesti filiaaliga.** |

1. **TAOTLUSE ESITAJA ANDMED, KES ALLKIRJASTAB LEPINGU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi | **Oliver Vaide** |
| Ametikoht | **Juhatuse esimees / kõrvaarst** |
| Telefon | **53613300, 6405570, 56641847** |
| E-post | **oliver.vaide@entc.ee** |

1. **TAOTLEJA KONTAKTISIK LEPINGU TÄITMISEL** *(kui erineb eelmisest):*

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi | **Külle Loik** |
| Ametikoht | **Õde-kuulmisnõustaja** |
| Telefon | **53613300, 6405570, 56464138** |
| E-post | **kylle@entc.ee** |
| Isikukood *(vajalik krüpteeritud info saatmiseks)* | **Oliver Vaide 37211020231, Külle Loik 47406200300** |

1. **ETTEVÕTTE MÜÜGIPUNKTID** *- müügipunktide ja müügipunktis töötavate abivahendi spetsialistide kutsega või antud kutsega võrdsustatud spetsialistide info lisada taotlusele lisatud tabelisse. Müügipunktide ja müügipunktis töötavate abivahendi spetsialistide kutsega või antud kutsega võrdsustatud spetsialistide info esitamine on taotluse esitamisel kohustuslik ja lepingu sõlmimise üheks eelduseks. Teeninduskohtade info avalikustatakse Sotsiaalkindlustusameti kodulehel.*
2. **TAOTLUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:**

|  |
| --- |
|[x]  **Käesolevaga kinnitan, et vastan sotsiaalhoolekande seaduse §-s 55 sätestatud nõuetele.** *Sotsiaalhoolekande seadus ja selle alusel kehtestatud sotsiaalkaitseministri 21.12.2015 määrus nr 74 ning selle lisa on kättesaadavad riigiteatajast aadressilt:* [*https://www.riigiteataja.ee/akt/126062018018?leiaKehtiv.*](https://www.riigiteataja.ee/akt/126062018018?leiaKehtiv) |
| 29.11.2024 a  | **Taotluse esitaja nimi:** | Oliver Vaide |
|  | **Taotluse esitaja allkiri:** | Allkirjastatud digitaalselt |
| **Täidetud ja digitaalselt allkirjastatud taotlus koos tabeliga „Müügipunktid ja müügipunktis töötavate abivahendi spetsialistide info“ saatke e-posti aadressile** [**info@sotsiaalkindlustusamet.ee**](file:///%5C%5Csotsmin%5Cdfs%5CSKA%5CSKA%5C%C3%9Cldine%5CBlanketid%5CAbivahendid%5Cinfo%40sotsiaalkindlustusamet.ee) |