

Hinnapakkumise koostamise kuupäev:

Hinnapakkumine kehtib kuni:

KLIENDI KONTAKT:

Nimi
IK /sünniaeg
Elukoht
Telefon
E-post

ETTEVÕTTE KONTAKT:

Ettevõtte nimi
Hinnapakkumise koostaja nimi
Ettevõtte aadress
Telefon
E-post

Abivahendi nimetus: Teksti sisestamiseks klõpsake siin.

ISO-kood: Teksti sisestamiseks klõpsake siin.

Kehapool(ed): Teksti sisestamiseks klõpsake siin.

KUULMISABIVAHENDITE HINNAPAKKUMINE

- ☐ Ettevõtte on hinnapakkumise koostamiseks kliendiga kohtunud
- ☐ Klient on saanud hinnapakkumises olevat abivahendit proovida
- ☐ Hinnapakkumises esitatud andmed on tõesed ja taotlejale või tema esindajale teatavaks tehtud

| 1. KLIENDI TAUST: | |
|--|--|
| Tervislik seisund/toimetulek <ul style="list-style-type: none">igapäevane aktiivsus kodus ja väljaspool kodu (erinevate tegevuskeskkondade kirjeldus);inimese osalemine tööturul ja/ või õppes. | |
| Kuulmislangusega seotud info <ul style="list-style-type: none">kuulmislanguse tekkimise ja/või süvenemise aeg;audiogramm (kuulmislanguse süvenemise korral eelnev ja ka uus audiogramm);millistes keskkondades on kuulmisega probleeme/ takistusi;tinnituse esinemine. | |
| Olemasolevad abivahendid <ul style="list-style-type: none">eelnevalt soetatud kuulmisabivahendi mudel;eelnevalt soetatud kuulmisabivahendi kasutamise sagedus (võimalusel logi). | |
| Erandi menetlemise põhjused <ul style="list-style-type: none">piirhinna suurendamise taotlemise korral selgitada, miks määrusejärgse piirhinna sisesed kuulmisabivahendid isikule ei sobi. Nt. miks on antud lisad | |

| | |
|---|--|
| <p>vajalikud (milliste tegevuste ajal), kas need on olemas ka mõnel määrusejärgse piirhinnaga tootel;</p> <ul style="list-style-type: none"> • uue abivahendi taotlemisel enne olemasoleva kasutusaja lõppu peab kaasas olema ettevõtte koostatud kinnituskiri abivahendi ebasobivuse kohta. | |
| <p>Hinnapakumises oleva abivahendi sobivus kliendile ja selle kasutamise sagedus</p> <ul style="list-style-type: none"> • mitut kuulmisabivahendit inimene taotleb? • põhjendused pakutavale tootele; • kui pikalt sai inimene kuuldeaparaate proovida (demo versiooni)? • millistes keskkondades ja milliste tegevuste ajal hakkaks kuulmisabivahendit kasutama; • kas inimene saab kuulmisabivahendi käsitlemisega hakkama (nt patareide vahetamisega), kas seda on realselt proovitud. | |

| 2. PAKUTAVA KUULMISABIVAHENDI KIRJELDUS/ TEHNILISED ANDMED (võimendusvahemik, funktsioonid jne) | |
|---|--------|
| | |
| Ühe kuulmisabivahendi hind koos KM-ga | Hind € |

☐ Ettevõtte tagab abivahendi kasutamisõpetuse ja esmase juhendamise