sonos
Schweizerischer
Hörbehindertenverband

Bestätigung der Bezugsberechtigung

Ausweis Hörbehinderung · Fachbestätigung durch HNO- oder qualifizierte Hörakustikfachperson

Dieses Formular bestätigt ausschliesslich, ob die Sonos-Bezugskriterien erfüllt sind. Ein Audiogramm, genaue Messwerte oder eine Diagnose sind nicht einzureichen.

1 Angaben zur antragstellenden Person

Vorname / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

2 Fachliche Bestätigung

Ich bestätige nach fachgerechter Prüfung, dass folgende Voraussetzung erfüllt ist (bitte genau eine Option ankreuzen):

☐ Beidseitige Hörminderung: PTA4 von mindestens 20 dB HL im besser hörenden Ohr.

☐ Einseitige Hörminderung: PTA4 von mindestens 35 dB HL im schlechter hörenden Ohr; das besser hörende Ohr liegt unter 20 dB HL.

☐ Keine der oben genannten Voraussetzungen ist erfüllt.

PTA4 = Durchschnitt der Hörschwellen bei 500, 1’000, 2’000 und 4’000 Hz. Diese Kriterien sind Sonos-Bezugsbedingungen, die sich an der WHO-Klassifikation orientieren; sie sind keine von der WHO festgelegten Ausweisvoraussetzungen.

3 Bestätigung der Fachperson

Name / Funktion: _____

Praxis / Fachgeschäft: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift / Stempel: _____

4 Datenschutz und Einreichung

Bitte die unterzeichnete Bestätigung gemäss den Angaben im Bestellprozess per Post an Sonos senden. Sonos verwendet sie ausschliesslich zur Prüfung der Bezugsberechtigung. Die Prüfung erfolgt nach dem Vier-Augen-Prinzip; nach abgeschlossener Prüfung wird das Formular datenschutzkonform vernichtet. Dokumentiert wird lediglich das Prüfergebnis, nicht die Diagnose oder einzelne Messwerte.