

Aanvraag pasje

Gelieve voor het bekomen van het pasje onderstaande lijst in te vullen en per post te verzenden. U krijgt het pasje toegestuurd na overschrijving van 2 euro op rekeningnummer 440-0346441-29, op naam van Anders Horen door Spraakafzien vzw, Sint-Lievenspoortstraat 117, 9000 Gent.

IK BEN SLECHTHOREND / IK BEN DOOF *

NAAM	
ADRES	
TEL.	
FAX	
E-MAIL	

GRAAD GEHOORVERLIES	LINKS	RECHTS
Zonder hoorapparaten	Matig/ernstig/doof *	Matig/ernstig/doof *
Met hoorapparaten	Matig/ernstig/doof *	Matig/ernstig/doof *

*Verwijder wat niet past

APPARAAT	LINKS	RECHTS
Schakelaar (bv. M)		
Volumestand (bv. 3)		

Bijkomende opmerkingen apparaten

- (Bv. afstandsbediening)

-

-

TE VERWITTIGEN BIJ ONGEVAL/ZIEKTE	NAAM	TELEFOON
Audioloog		
Huisarts (indien nodig)		

COMMUNICATIETIPS

Steek mijn apparaten in en zet ze aan.

Kijk me aan, dan kan ik lippenlezen.

Spreek niet te luid.

Spreek niet te vlug.

Articuleer goed.

Vermijd tegenlicht en achtergrondlawaai.

Herhaal met andere woorden.

Schrijf namen, medicatie en cijfers op.

.....

.....