

Ansøgning om synshjælpemidler ifølge lov om social service. Briller og kontaktlinser.

Medicinsk-optisk defineret varig øjenlidelse. Del 1.

Optikers stempel <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	Sendes til: Synscentralen Færgegårdsvej 15H 4760 Vordingborg
Navn	CPR:
Adresse	
Postnr./by	Dato:
Telefon-privat:	Telefon-arbejde:
Borger er informeret om, at hjemkommunen træffer afgørelse i sagen. Eventuel iværksættelse i henhold til ansøgningen afventer derfor kommunens afgørelse.	

Begrundelse for det ansøgte:

	Pkt.nr <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
--	---

Briller:

				Ansøgt
Stel				
Glas	H:	VOD:	Add:	
	V:	VOS:	Add:	
Andet				
I alt kr.				

Kontaktlinser:

Honorar:				
Linsetype H:			V.O.D:	
Linsetype V:			V.O.S:	
Evt. ekstra tid				
I alt kr.				
Linser sidst bevilget dato:				
Årsag til nye	Styrkeændring:		Linse knækket:	

**Ansøgning om synshjælpemidler ifølge lov om social service.
Briller og kontaktlinser.
Medicinsk-optisk defineret varig øjenlidelse. Del 2.**

Undertegnede giver hermed samtykke til, at Synscentralen kan indhente relevante oplysninger hos øjenlægen, herunder oplysninger om diagnose, synsstatus og eventuelt ordineret optik. Oplysningerne vil blive registreret elektronisk. Der er desuden indgået aftale mellem ansøger og optometrist om, at optometristen alene modtager afgørelsen og dermed har overtaget partsbeføjelsen (fuldmagtsforhold).

For rigtigheden af ovenstående attesteres		
Dato	Ansøgers underskrift	Optikers underskrift
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Afgørelse:

<input type="checkbox"/>	Bevilget
<input type="checkbox"/>	Ikke bevilget
Begrundelse:	

Afgørelsen er truffet i henhold til Lov om social service § 112. Klager over afgørelsen kan indbringes til egen kommune der har mulighed for at revurdere sagen og evt. ændre afgørelsen inden sagen sendes videre til Ankestyrelsen.		
Dato	Underskrift	<input type="text"/>