Catre,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(unitatea sanitara)

Subsemnatul(-a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, in calitate de parinte al minorului purtator de implant cohlear \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, avand in vedere prevederile Ordinului MS nr. 932/2018, prin prezenta solicit inlocuirea procesorului(-oarelor) de sunet apartinand minorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dupa cum urmeaza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Urechea implantata** | **Data implantarii** | **Data activarii** | **Modelul procesorului** |
| Stanga |  |  |  |
| Dreapta |  |  |  |

Mentionez ca procesorul(-oarele) a împlinit 7 ani de funcţionare de la data activării, este deteriorat fizic, uzat moral şi nu mai asigură parametrii optimi de funcţionare, având impact negativ asupra auzului pacientului.

 Date contact: telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Semnatura,