



THISTED KOMMUNE

Thisted Kommune
Center for IT, Digitalisering og Borgerservice
Asylgade 30
7700 Thisted

Kontaktperson

Navn Borgerservice
Telefon 9917 1863
E-mail borgerservice@thisted.dk

Dato

Sagsidentifikation - KLE 32.03.12G01



5 708410 054877

Specificeret overslag fra optiker/øjelæge

Arsag til behov for brille

Har kunden/patienten allerede briller/kontaktlinser

Nej

Brillens/kontaktlinsernes alder

Ja

Hvilken begrundelse er der for en (ny) brille

Synsændring

Synsnedsættelse

Styrkeforskel og/eller bygningsfejl på læsebrille – minimum 1 dioptri

Uanvendelig gammel brille, da den er slidt op, gået i stykker eller lignende

Anden/yderligere/mere specifik begrundelse

Hvilken brille kan afhjælpe problemet

Nyt brillestel

Læsebrille med styrkeforskel – minimum 1 dioptri

Permanente briller til nær- og langsynethed (herunder bygningsfejl)

Permanente briller til nær- og langsynethed (herunder bygningsfejl) med indbygget læsefelt (bifokale glas)

Specielle forhold, fx allergi, der gør sig gældende for valg af stel/glas (husk lægeerklæring)

Overslag (kan vedlægges særskilt)

| | Styrke højre | Cyl. | Add. | O | Styrke venstre | Cyl. | Add. | O | Kr. |
|------------|--------------|------|------|---|----------------|------|------|---|-----|
| Brilleglas | | | | | | | | | Kr. |
| Brillestel | | | | | | | | | Kr. |
| Andet | Styrke højre | Cyl. | Add. | O | Styrke venstre | Cyl. | Add. | O | Kr. |
| | | | | | | | | | Kr. |

| | |
|------|-----|
| Ialt | Kr. |
|------|-----|

Kundens/patientens/ansøgerens underskrift

Optiker/øjelæge må videregive overslaget til kommunen til brug for behandling af ansøgning om udvidet helbreds-tillæg.

Jeg kender mine rettigheder og pligter som angivet i afsnittet om behandling af personoplysninger på sidste side.

| | | |
|------------|-----------|--------------|
| Fornavn(e) | Efternavn | Personnummer |
|------------|-----------|--------------|

| | |
|------|-------------|
| Dato | Underskrift |
|------|-------------|

Optikerens/øjelægens underskrift

| | | | | | |
|------------|----|-----------|-------|---------------|--|
| Navn | | | | Telefonnummer | |
| Vejnavn | | Husnummer | Etage | Side/Dør | |
| Postnummer | By | | | | |
| E-mail | | | | | |

| | |
|------|-------------|
| Dato | Underskrift |
|------|-------------|

Vejledning

Blanketten anvendes af kommunen ved indhentning af specificeret overslag for briller, i tilfælde hvor der ikke er indgået prisaftale med kommunen.

Før kommunen træffer afgørelse om betaling af brille efter reglerne om udvidet helbredstillæg, jf. pensionslovens § 14a, stk. 4 eller førtidspensionsloven § 18, stk. 4, ønskes en vurdering af kundens/patientens behov for brille, årsagen hertil samt et overslag på udgifterne. Vurderingen behøver ikke at blive angivet på netop denne blanket, men skal indeholde de efterspurgte forhold.

Overslaget fremsendes til kommunen eller udleveres til kunden/patienten.

Hvis der er indgået prisaftale med kommunen om den foreslåede behandling, bedes optikeren/øjelægen anvende den administrative arbejdsgang, der er aftalt og sædvane ved denne behandling.

Om samtykke

Med din underskrift giver du dit samtykke til at optikeren/øjelægen videregive oplysningerne i overslaget til kommunen. Reglerne om samtykke om videregivelse af oplysninger fremgår af Databeskyttelsesforordningen.

Ved samtykke forstås "enhver frivillig, specifik, informeret og utvetydig viljestilkendegivelse fra den registrerede, hvorved den registrerede ved erklæring eller klar bekræftelse indvilliger i, at personoplysninger, der vedrører den pågældende, gøres til genstand for behandling." Jf. Databeskyttelsesforordningen artikel 4 nr. 11.

Du kan altid tilbagekalde et samtykke til indhentning eller videregivelse af oplysninger, jf. Databeskyttelsesforordningens artikel 7, stk. 3. Når et samtykke tilbagekaldes behandles sagen efterfølgende efter reglerne uden samtykke. Det kan have betydning for din ret til ydelsen.