

Questionnaire pour demande de prise en charge par l'AI un système de signalisation lumineuse AVISO Bee

Demandeur

Nom, prénom: _____ sourd
Numéro AHS/AI: _____ grave handicap de l'ouïe
Rue: _____ grave handicap de la parole
NPA / localité: _____ un handicapé visuel
Date de naissance _____ Profession: _____
No. Téléphone: _____ No. Fax: _____
E-Mail: _____ No.tél. portable : _____

- Ceci serait mon premier système de signalisation lumineuse
- Je possède déjà un système de signalisation lumineuse, marque _____
qui a été payé par l'AI le _____ (date de la décision)

- J'ai besoin d'un système de signalisation lumineuse AVISO** pour 3 - 4 chambres, comprenant 2 émetteurs (1 Téléphone, 1 Porte) et 4 récepteurs Flash ou 2 Flash et 1 Vib
ou : J'ai besoin un système Aviso (**limite AI : Fr. 1300.-**) comprenant:

Emetteurs:

- AVISO Bee Uni Emetteur p. téléphone ou alarmes
 AVISO Bee Uni -M Emetteur porte avec microphone incorporé
 AVISO Bee Uni TM, Emetteur p. téléphone mobile, avec récepteur Bluetooth
 AVISO Bee Sound émetteur pour signaux acoustiques / pleure de bébé
 AVISO Bee Uni pour mobile/tablet avec câble pour raccordement directe
 AVISO Bee Smokedet émetteur détecteur de fumée

Récepteurs:

- AVISO Bee Flash: Récepteur flash / réémetteur sans fil Nombre _____
 AVISO Bee Flash -C: Récepteur flash / réémetteur avec câble Nombre _____
 AVISO Bee Flash -L: Récepteur flash / réémetteur avec prise Nombre _____
 AVISO Bee Vib Récepteur pager avec vibration

Accessoires :

- AVISO Bee Microphone externe, pour émetteurs AVISO Bee
 AVISO Bee câble pour sonnerie ou alarmes générales
 AVISO Bee Telad Adaptateur téléphone (analogue) pour émetteur

Lieu, date: _____

Signature: _____

Prière de retourner ce questionnaire à



Hömelstr. 17, CH-8636 Wald ZH
Telefon/Telescrit 055-246 28 88
Fax 055-246 49 49
Email: info@ghe.ch, www.ghe.ch