

אישור על ירידה בשמיעה לצורך קבלת כרטיסי קולנוע

הנני מצהיר כי מר/גב' _____ ת.ז. _____ הוא/היא :

אדם כבד שמיעה / חירש, בעל ירידה של יותר מ- 40db באוזן אחת לפחות* ;

או

נושא/ת מכשיר שמיעה או שתל קוכליארי באוזן אחת לפחות.

שם הרופא / קלינאי תקשורת / אודיולוג
וחתמת

* 40 דציבלים על-פי חישוב ממוצע ספי השמיעה בתדרים 500 עד 4,000 הרץ (HZ).

באפשרותך לקבל חתימה על אישור זה אצל רופא, קלינאי תקשורת או אודיולוג.

בנוסף ניתן לפנות ל- **אגודת החרשים בישראל** (deaf-israel@barak.net.il) או ל- **ארגון בקול ארגון כבדי שמיעה בישראל** (info@bekol.org) בצירוף בדיקה אודיוגרמית וצילום ת.ז., וקלינאי תקשורת מטעמם יחתום על האישור.