

RECEPT FORMULIER MEDISCH HULPMIDDEL

Stap 1: Behandelplan

Praktijk:		Datum recept:	
Naam:	Naam Patiënt:	M	V
Plaats:	Geboortedatum:		
	Adres:		
Tel. Contactpersoon:	Pc + Woonplaats:		
	BSN:		
Mail dit volledig ingevulde receptformulier naar de voor u declarerende partij.	ZV + polisnr:		
	Naam behandelend arts:		
	Specialisme:		
	Plaats:		
Opmerkingen:	AGB code:		
	Handtekening arts	Stempel:	
Indicatie:	Verstrekking:	Locatie:	
<input type="checkbox"/> Primair Lymfoedeem <input type="checkbox"/> Secundair Lymfoedeem <input type="checkbox"/> Venous oedeem (CVI) <input type="checkbox"/> Lipoedeem <input type="checkbox"/> Anders,nl;	<input type="checkbox"/> Eerste verstrekking, d.d: <input type="checkbox"/> Vervolg verstrekking, d.d:	<input type="checkbox"/> Arm <input type="checkbox"/> Borst / Thorax <input type="checkbox"/> Been <input type="checkbox"/> Anders, nl: <input type="checkbox"/> Enkelzijdig <input type="checkbox"/> Dubbelzijdig	
Compressiehulpmiddel t.b.v. oedeemreductie ter compensatie van langdurig functieverlies van bloed- en/of lymfevaten			
Behandelduur:	(> 3 weken)	chronisch	Gebruiksadvies:
Evt. onderbouwing:			<input type="checkbox"/> Dag OF Nacht te gebruiken <input type="checkbox"/> Dag EN Nacht te gebruiken <input type="checkbox"/> Te gebruiken op geleide van klachten <input type="checkbox"/> Anders,nl;

Stap 2: productselectie

Maatwerk compressiehulpmiddelen, zie hieronder. Zwachtels en confectie compressiehulpmiddelen, zie achterzijde of pagina 2

Maatwerk - Point Pressure Devices (PPD) & Drukkleding		
Aantal (vul altijd het gewenste aantal in)		Z-Index
<input type="checkbox"/>	Mobiderm onderbeen - maatwerk	15778606
<input type="checkbox"/>	Mobiderm been - maatwerk	15778614
<input type="checkbox"/>	Mobiderm arm - maatwerk	15778622
<input type="checkbox"/>	Lymphatrex vest	.....
<input type="checkbox"/>	Cicatrex broek	.....
<input type="checkbox"/>	Cicatrex vest	.....
<input type="checkbox"/>	Cicatrex arm	.....
<input type="checkbox"/>	Cicatrex been / voet	.....
<input type="checkbox"/>	Cicatrex hoofd	.....
<input type="checkbox"/>	Cicatrex arm / hand	.....

LET OP: Vul voor een het maatwerk compressiehulpmiddel altijd het desbetreffende maatwerk formulier in en stuur dit mee.

COMPRESSIEHULPMIDDELEN CONFECTIE

REDUCTIEFASE / ZWACHTELS

Aantal <small>(vul altijd het gewenste aantal in)</small>	Productspecificaties <small>(selecteer de juiste specificaties)</small>	Z-Index
<input type="checkbox"/> Katoenen korte-rekzwachtel	11 cm x 4 m	15520056
<input type="checkbox"/> Mobiderm pad kleine blokjes (5 mm)	25 cm x 1 m	15778649
<input type="checkbox"/> Mobiderm pad grote blokjes (15 mm)	25 cm x 1 m	15778657
<input type="checkbox"/> Mobiderm verband kleine blokjes (5mm)	10 cm x 3 m	17112311
<input type="checkbox"/> Mobiderm verband grote blokjes (15mm)	10 cm x 3 m	15778665
<input type="checkbox"/> Biflex Self Adjust Dijbeen	Normaal Lang 1 2 3 4	.....
<input type="checkbox"/> Biflex Self Adjust Knie	1 2 3	.....
<input type="checkbox"/> Biflex Self Adjust Kuit	Normaal Lang 1 2 3 4	.....
<input type="checkbox"/> Biflex Self Adjust Voet	1 2 3	.....
<input type="checkbox"/> Biflex Self Adjust Arm	1 2 3 4 5 6	.....
<input type="checkbox"/> Biflex Self Adjust Hand	1 2 3	.....
<input type="checkbox"/> Biflex 16+ light zwachtel	8 cm x 3 m	13624458
<input type="checkbox"/> Biflex 16+ light zwachtel	8 cm x 5 m	15735729
<input type="checkbox"/> Biflex 16+ light zwachtel	10 cm x 3 m	13624466
<input type="checkbox"/> Biflex 16+ light zwachtel	10 cm x 4 m	13624482
<input type="checkbox"/> Biflex 17+ light zwachtel	10 cm x 3 m	15736016
<input type="checkbox"/> Biflex 17+ light zwachtel	10 cm x 4 m	15736032
<input type="checkbox"/> Biflex 16+ practic zwachtel	10 cm x 3 m	13624504
<input type="checkbox"/> Biflex 16+ practic zwachtel	10 cm x 4 m	13624431
<input type="checkbox"/> Kit Biflex	1 2 3	.....

ONDERHOUDSFASE / POINT PRESSURE DEVICE / DRUKKLEDING

Aantal <small>(vul altijd het gewenste aantal in)</small>	Productspecificaties <small>(selecteer de juiste specificaties)</small>	Z-index
<input type="checkbox"/> Autofit arm	links rechts normaal lang 1 2 3 4 5 6	16187210
<input type="checkbox"/> Mobiderm Autofit onderbeen (AD)	kort normaal lang extra lang 1 2 3 4	.....
<input type="checkbox"/> Mobiderm Autofit been (AG) Mobiderm	kort normaal lang extra lang 1 2 3 4	.....
<input type="checkbox"/> handschoen met vingers Mobiderm	links rechts 1 2 3 4 5 6	16187229
<input type="checkbox"/> handschoen zonder vingers Mobiderm	1 2 3 4 5 6	16187237
<input type="checkbox"/> Standard arm	normaal lang 1 1+ 2 2+ 3 3+ 4 4+ 5 5+	15778630
<input type="checkbox"/> Mobiderm short	man vrouw 1 2 3 4 5 6 EXTRA PAD (+15778649)	.....
<input type="checkbox"/> Mobiderm compressie BH	cup A/AA Cup B/C Cup D/E XS S M L XL EXTRA PAD (+15778649)	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex skin teenkap	caramel M zwart 1 2 3 4	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex skin handschoen kort	caramel zwart open vingers gesl. vingers 1 2 3 4 5 6 7 8	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex skin handschoen lang	caramel zwart 1 2 3 4 5 6 7 8	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex gordel	1 2 3 4 5 6	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex gordel hoog	1 2 3 4 5 6	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex bermuda	1 2 3 4 5 6	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex Contour legging zonder buik	XS S M L XL 2XL 3XL 4XL	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex Contour legging met buik	XS S M L XL 2XL 3XL 4XL	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex hoofdverband	0 1 2 3	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex partieel hoofdverband	1 2 3	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex open hoofdverband Cicatrex	0 1 2 3	.....
<input type="checkbox"/> oorverband	1 2	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex buikverband	1 2	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex vest zonder mouwen Cicatrex	1 2 3 4 5 6	.....
<input type="checkbox"/> sleeve	1 2 3 4 5 6 7 8	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex short sleeve	1 2 3 4 5 6 7 8	.....
<input type="checkbox"/> Cicatrex long sleeve	1 2 3 4 5 6	.....