

Aanvraag machtiging krabpakken

Ingangsdatum machtiging _____






Persoonsgegevens


Naam _____ M / V
 Geboortedatum _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____
 Telefoon _____
 E-mail _____
 BSN _____
 Zorgverzekeraar en polisnummer _____







Gegevens aanvrager



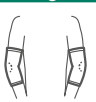




Voorschrijvend arts/verpleegkundige _____
 Instelling _____ Handtekening en stempel en/of AGB-code arts
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____

Medische gegevens

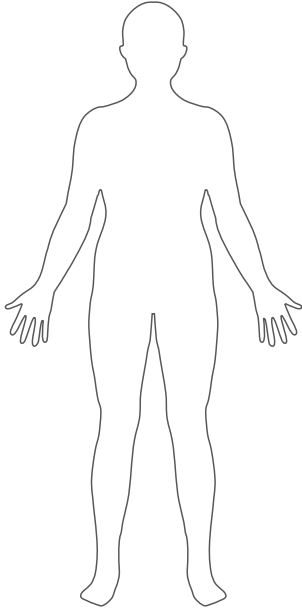
Baby	Maat	Art. Nr	Aantal
Luierpak / overall			
	62-68	1900800	
	74-80	1900801	
	86-92	1900802	
	98-104	1900803	
Rompertje			
	62-68	1900300	
	74-80	1900301	
	86-92	1900302	
	98-104	1900303	
Slobbroek			
	62-68	1900700	
	74-80	1900701	
	86-92	1900702	
	98-104	1900703	
Handschoenen			
	62-68	1901400	
	74-80	1901401	
Handschoenen met duim			
	86-92	1901402	
	98-104	1901403	

Kind	Maat	Art. Nr	Aantal
Shirt lange mouw			
	98-104	1910210	
	110-116	1910211	
	122-128	1910212	
	134-140	1910213	
	146-152	1910214	
	158-164	1910215	

Kind (Vervolg)	Maat	Art. Nr	Aantal
Broek			
	98-104	1910510	
	110-116	1910511	
	122-128	1910512	
	134-140	1910513	
	146-152	1910514	
	158-164	1910515	
Ellebogen			
	98-110	1911119	
	116-128	1911120	
	134-146	1911121	
	152-164	1911122	
Handschoenen			
	98-110	1911519	
	116-128	1911520	
	134-146	1911521	
	152-164	1911522	
Handschoenen met open top			
	98-110	1911619	
	116-128	1911620	
	134-146	1911621	
	152-164	1911622	
Sokken			
	19-22	1911730	
	23-26	1911731	
	27-30	1911732	
	31-34	1911733	
	35-38	1911734	
Hoofd / hals			
	98-116	1912050	
	122-140	1912051	
	146-164	1912052	

	Dames			Heren	
	Maat	Art. Nr	Aantal	Art. Nr	Aantal
Shirt lange mouw					
	S	1920220		1930220	
	M	1920221		1930221	
	L	1920222		1930222	
	XL	1920223		1930223	
Broek					
	S	1920520		1930520	
	M	1920521		1930521	
	L	1920522		1930522	
	XL	1920523		1930523	
Ellebogen					
	S	1921120		1931120	
	M	1921121		1931121	
	L	1921122		1931122	
	XL			1931123	
Handschoenen					
	S	1921520		1931520	
	M	1921521		1931521	
	L	1921522		1931522	
	XL	1921523		1931523	
Handschoenen met open top					
	S	1921620		1931620	
	M	1921621		1931621	
	L	1921622		1931622	
	XL	1921623		1931623	
Sokken					
	35-38	1921734			
	39-40	1921735		1931735	
	43-45			1931736	
Hoofd / hals					
	S-L	1922050		1932050	
	XL-XXL	1922051		1932051	

In te vullen door de behandelend arts of verpleegkundig specialist

Zorgplan		Beoordeling t.b.v. de vergoeding	
Indicatie: Chronische inflammatoire Huidaandoening: <input type="checkbox"/> Eczeem <input type="checkbox"/> Epidermolysis bullosa <input type="checkbox"/> Sclerodermie <input type="checkbox"/> Anders namelijk:	Geef de locatie en de omvang aan: 	Reden van gebruik: <input type="checkbox"/> Anti-krabben <input type="checkbox"/> Bescherming en afdekking aangedane huid <input type="checkbox"/> Afdekken van crème en zalf therapieën <input type="checkbox"/> Absorptie <input type="checkbox"/> Fixatie Behandeladvies: <input type="checkbox"/> Dag / nacht <input type="checkbox"/> Dagelijks <input type="checkbox"/> Overige <hr/> <hr/> <hr/>	Is de beoordeling van de chronische huidaandoening gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? <input type="checkbox"/> Ja
			Is er sprake van een matige tot ernstige aandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? <input type="checkbox"/> Ja
			Is er sprake van gecompliceerde huidzorg voor een aandoening met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen? <input type="checkbox"/> Ja
			Handtekening leverancier na levering: Datum: