

Gegevens arts/verpleegkundig specialist:

Naam: _____

AGB-code: _____

Specialisme: _____

Adres: _____

Postcode/plaats: _____

Ziekenhuis: _____

Telefoon: _____

Datum: _____

Handtekening/stempel van de arts

Gegevens patiënt:

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-Mail: _____

Zorgverzekeraar: _____

Polisnummer: _____

BSN: _____

Omcirkel bij het benodigde artikel de juiste maat en vul het gewenste aantal in:

Baby	0-6 mnd	6-18 mnd	1½-3 jr	3-4 jr	Aantal
Luierpak*	62/68	74/80	86/92	98/104	
Rompertje*	62/68	74/80	86/92	98/104	
Slobbroek	62/68	74/80	86/92	98/104	

* Luierpak en rompertje worden uitgevoerd met aangehechte handbedekking.

Kind	3-4 jr	5-6 jr	7-8 jr	9-10 jr	11-12 jr	13-14 jr	Aantal
Shirt korte mouw	98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	
Shirt lange mouw*	98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	
Broek kort	98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	
Broek lang	98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	

* Shirts lange mouw (98/104 en 110/116) worden uitgevoerd met aangehechte handbedekking.

Overige producten	Maat						Aantal
Handschoenen (handbreedte cm*)	6/7	7/8	9/10	10/11	12/13	13/14	
Handschoenen zonder vingertoppen (handbreedte cm*)		7/8	9/10	10/11			
Sokken	23/26	27/30	31/34	35/38	39/42	43/46	
Masker (hoofdomtrek cm)	42/45	45/48	48/50	50/53	53/55	55/57	
Kraag (halsomtrek cm)	30/32	33/35	36/38	39/41	42/44		
Sjaal							

* Leg de hand plat en meet de breedte van de handpalm.

Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/>	Maat						Aantal
Shirt korte mouw	S	M	L	XL	XXL	3XL	
Shirt lange mouw	S	M	L	XL	XXL	3XL	
Broek kort	S	M	L	XL	XXL	3XL	
Broek lang	S	M	L	XL	XXL	3XL	

Zorgplan chronische inflammatoire huidaandoening	Locatie van de huidaandoening
<p>Indicatie:</p> <p><input type="checkbox"/> Constitutioneel eczeem</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, nl.</p> <p>Verstrekking:</p> <p><input type="checkbox"/> Eerste verstrekking, d.d.</p> <p><input type="checkbox"/> Vervolgstrekking, d.d.</p> <p>Verwachte behandelduur in weken:</p> <p><input type="checkbox"/> Langdurig op geleide van klachten</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, nl.</p>	
<p>Reden van toepassing: (meerdere mogelijk)</p> <p><input type="checkbox"/> Voorkomen van krabben</p> <p><input type="checkbox"/> Bescherming en afdekking aangedane huid</p> <p><input type="checkbox"/> Afdekken van crème en zalftherapie</p> <p><input type="checkbox"/> Absorptie i.v.m. nattend eczeem</p> <p><input type="checkbox"/> Fixatie van zalftherapie</p> <p>Behandeladvies:</p> <p><input type="checkbox"/> Dag en nacht te dragen</p> <p><input type="checkbox"/> Overdag te dragen</p> <p><input type="checkbox"/> 's Nachts te dragen</p> <p><input type="checkbox"/> Anders, nl.</p>	
<p>Onderstaande vragen dienen beantwoord te worden</p> <p>Is de beoordeling van de chronische huidaandoening gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Is er sprake van een matige tot ernstige huidaandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Is er sprake van gecompliceerde huidzorg met een behandelduur langer dan 14 tot 21 dagen? <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Motivatie bijzondere aanvraag:</p>	

Bestelwijze DermaCura krabverband

1. Vul het receptformulier volledig in.
2. Stuur het receptformulier op één van de onderstaande wijzen naar ons toe:

- **Scan en mail naar: info@dermacuraverband.nl**
- **Fax naar: 030 - 699 23 09**
- **Stuur naar: DermaCura, Postbus 229, 3700 AE Zeist**

Na controle van de gegevens worden alleen de producten en aantallen op het huisadres afgeleverd die door de zorgverzekeraar vergoed worden.

Voor vragen kunt u contact opnemen via:

t: 030 699 58 59

e: info@dermacuraverband.nl

D&M registreert en gebruikt uitsluitend de persoonsgegevens die noodzakelijk zijn om het hulpmiddel aan u te leveren en, voor zover van toepassing, te declareren bij uw zorgverzekeraar. Tevens kunnen deze gegevens worden gebruikt voor controledoeleinden door uw zorgverzekeraar en het afnemen van enquêtes in het kader van de verbetering van de kwaliteit van het hulpmiddel. Uw bestelling rechtvaardigt de verwerking van uw persoonsgegevens voor deze doeleinden. Voor meer informatie verwijzen wij naar ons privacy statement.

DermaCura krabverband kan ook met een digitaal receptformulier worden voorgeschreven. Neem contact met ons op over de mogelijkheden via www.dermacuraverband.nl/voorschrijven.