

RECEPT- EN BESTELFORMULIER JOBST® JOVIPAK

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

In te vullen door de behandelaar

Stap 1 - Indicatiestelling of aandoening (meerdere antwoorden mogelijk):

lipoeedeem	fibrose bij lymfoedeem	anders, nl.:
primair lymfoedeem	secundair lymfoedeem	

Stap 2 - Aanduiding te behandelen lichaamsdeel:

links	hoofd	schouder	hand	genitaliën	onderbeen
rechts	borst en borstwand	arm	thorax	bovenbeen	voet

Anders/combinatie:

Stap 3 - Compressiehulpmiddel t.b.v. oedeemreductie ter compensatie van langdurig functieverlies van bloed- en/of lymfevaten?

ja

nee

Stap 4 - Behandelduur:

kortdurig (< 3 weken)

langdurig (> 3 weken)

permanent

Stap 5 - Draagadvies:

dag en nacht

dag of nacht

anders, nl.: (hieronder vermelden)

Stap 6 - Naam, handtekening en stempel (huis)arts/verpleegkundig specialist:

Specialisme:

Voorschrijfdatum:

AGB-code:

Naam praktijk/instelling, adres, postcode en woonplaats:

Compressiehulpmiddel bestemd voor:

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Adres:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Zorgverzekeraar:

Polisnummer:

Burgerservicenummer:

Besteld door:

Naam praktijk/instelling:

De declaratie wordt afgehandeld door:

deze praktijk

anders, nl.:

Contactpersoon:

E-mailadres:

Afleveradres:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Verbandmiddelen kunnen niet gerepareerd, geretourneerd of gecrediteerd worden volgens landelijke richtlijnen apothekers.

MAATWERK MAATSHEMA JOVIPAK VEST

Let op, vul ook de andere pagina's in

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

Naam patiënt:
Geboortedatum:
Naam besteller:
Naam bedrijf:
Datum:

Stuks:	Opmerkingen:
--------	--------------

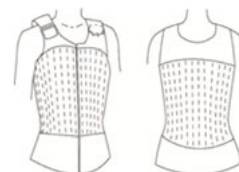
Vest



JoViJacket
Voor extra
compressie



Kanaal opties



Verticaal



1/2 Vulling horizontaal



1/2 Vulling verticaal

Opties
Kruisband/Bodystocking sluiting
Los verkrijgbaar
JoViJacket Black
JoViJacket White
Opmerkingen:

Type verband

Type verband		
Volledige vulling verticaal		
1/2 Vulling	Links	Rechts
	Horizontale kanalen	Verticale kanalen
Mastectomie	Links	Rechts
Lumpectomie	Links	Rechts

Kleur/afwerking

Kleur/afwerking		
Katoen/Lycra®		
Black	Ivory	
Andere mogelijkheden		
2 Blend foam,		
Slimline (meer kanalen minder schuim)		
Verband eindigt bij taille		

MAATWERK MAATSHEMA JOVIPAK VEST

Let op, vul ook de andere pagina's in

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

Naam patiënt:
Geboortedatum:
Naam besteller:
Naam bedrijf:
Datum:

Patiëntgegevens	
Vrouw	Man
1e Verstrekking	Herhaling
Lengte:	
Gewicht:	

Maatwerk verbanden hebben een gegarandeerde pasvorm, mits de maten en patiëntinformatie correct aangeleverd zijn.

