

RECEPT- EN BESTELFORMULIER JOBST RELAX BOVENSTE EXTREMITEITEN

In te vullen door de behandelaar

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

chronische veneuze insufficiëntie	lymfoedeem bij lipoedeem	fibrose bij lymfoedeem	anders, nl.:
posttrombotisch oedeem	posttraumatisch oedeem		
primair lymfoedeem	secundair lymfoedeem		

Stap 2 - Aanduiding te behandelen lichaamsdeel:

Links:	arm + hand		
Rechts:	arm		
Anders/combinatie:			

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

ja
nee

Stap 4 - Behandelduur:	langdurig (> 3 weken)	permanent	
Stap 5 - Draagadvies:	dag en nacht	dag of nacht	anders, nl.:

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

Specialisme:	Voorschrijfdatum:	AGB-code:
--------------	-------------------	-----------

Stap 7 - Naam praktijk/instelling, adres, postcode en woonplaats:

Stap 8 - Compressiehulpmiddel bestemd voor:

Naam patiënt:	
Geboortedatum:	
Adres:	Huisnummer:
Postcode:	Woonplaats:
Zorgverzekeraar:	Polisnummer:
Burgerservicenummer:	

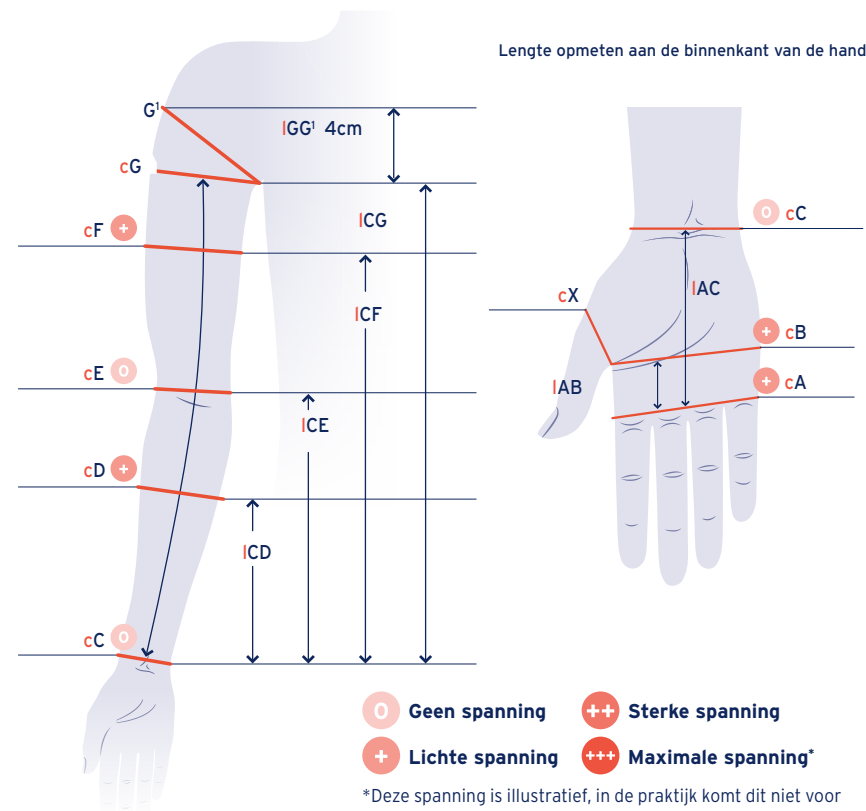
Stap 9 - Besteld door:

Naam praktijk/instelling:			
De declaratie wordt afgehandeld door:		deze praktijk	anders, nl.:
Contactpersoon:		E-mailadres:	
Afleveradres:			Huisnummer:
Postcode:		Woonplaats:	
Telefoonnummer:			

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

BOVENSTE EXTREMITEITEN

Omschrijving	Art.nr.	Links	Rechts
JOBST Relax LITE Arm met handgedeelte (AG1) Beige	76087-00		
JOBST Relax LITE Arm zonder handgedeelte (CG) Beige	76088-00		



Opmerkingen:

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