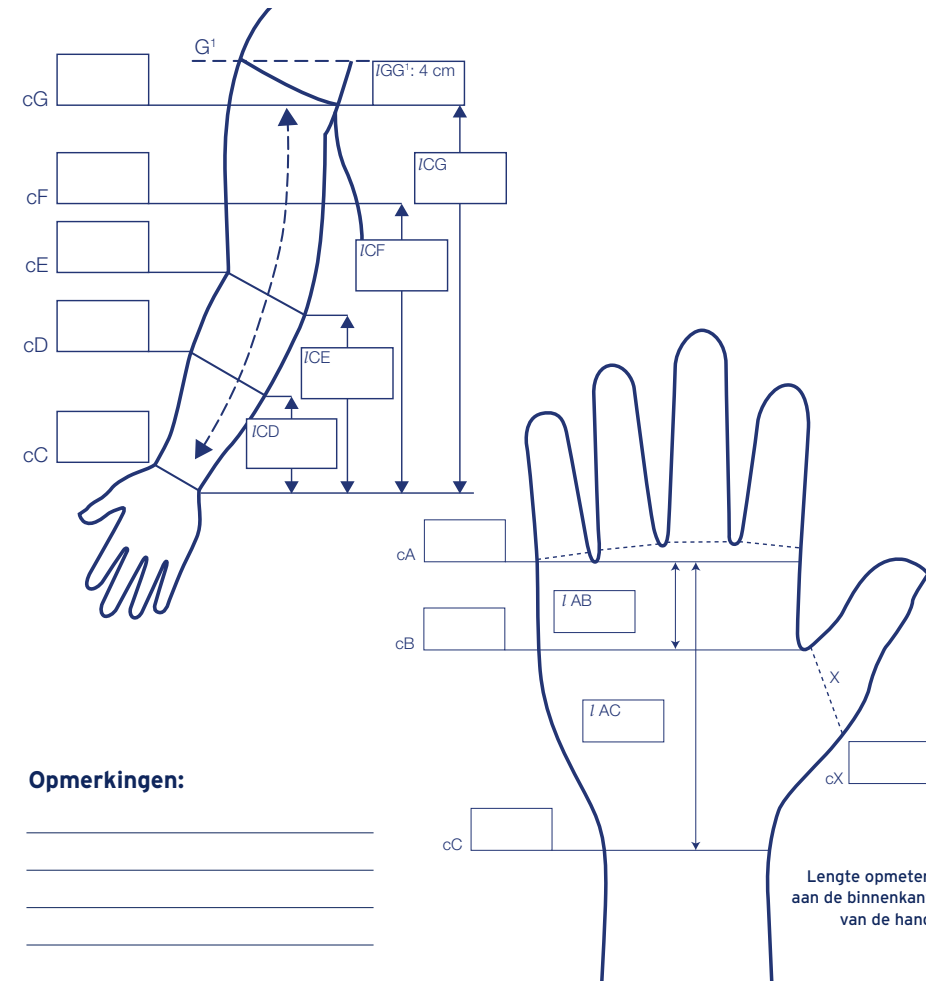


<b>In te vullen door de behandelaar</b>			
<b>Stap 1 - Indicatiestelling of aandoening:</b>			
veneus oedeem	lipooedeem	inactiviteits-oedeem	
posttrombotisch oedeem	posttraumatisch oedeem	ulcus cruris	
primair lymfoedeem	secundair lymfoedeem		
<b>Stap 2 - Aanduiding te behandelen lichaamsdeel:</b>			
Links:	arm + hand		
Rechts:	arm		
Anders/combinatie:			
<b>Stap 3 - Compressiehulpmiddel t.b.v. oedeemreductie ter compensatie van langdurig functieverlies van bloed- en/of lymfevaten?</b>			ja nee
<b>Stap 4 - Behandelduur:</b>		kortdurig (< 3 weken)	langdurig (> 3 weken)
<b>Stap 5 - Draagadvies:</b>		dag en nacht	dag of nacht
			anders, nl.:
<b>Stap 6 - Naam, handtekening en stempel (huis)arts/verpleegkundig specialist:</b>			
Specialisme:		Voorschrijfdatum:	AGB-code:
<b>Stap 7 - Naam praktijk/instelling, adres, postcode en woonplaats:</b>			
<b>Stap 8 - Compressiehulpmiddel bestemd voor:</b>			
Naam patiënt:			
Geboortedatum:			
Adres:		Huisnummer:	
Postcode:		Woonplaats:	
Zorgverzekeraar:		Polisnummer:	
Burgerservicenummer:			
<b>Stap 9 - Besteld door:</b>			
Naam praktijk/instelling:			
De declaratie wordt afgehandeld door:		deze praktijk	anders, nl.:
Contactpersoon:		E-mailadres:	
Afleveradres:		Huisnummer:	
Postcode:		Woonplaats:	
Telefoonnummer:			

### Bovenste extremiteiten

Omschrijving	Artikelnummer	Links	Rechts
JOBST Relax LITE 15-20, <b>AG1</b> , Beige	76087-00000-00		
JOBST Relax LITE 15-20, <b>CG1</b> , Beige	76088-00000-00		



### Opmerkingen:

---



---



---



---



---

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

