

## In te vullen door de behandelaar

### Stap 1 - Indicatiestelling of aandoening:

|           |                    |                      |
|-----------|--------------------|----------------------|
| lipoedeem | 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.

|                 |
|-----------------|
| Naam patiënt:   |
| Geboortedatum:  |
| Naam besteller: |
| Naam bedrijf:   |
| Datum:          |

| In te vullen door de behandelende arts/verpleegkundig specialist |          |        |          |        |
|--|----------|--------|----------|--------|
| JoViPad Genitaal met banden                                      |          |        |          |        |
| Maat   | Vrouw    | Aantal | Man      | Aantal |
| S  | 75936-01 |        | 75937-00 |        |
| M  | 75936-02 |        | 75937-01 |        |
| L  | 75936-03 |        | 75937-02 |        |
| XL   | 75936-04 |        | 75937-03 |        |

## Maatschema's

### Genitale Pad Vrouw

| Maat | Broekmaat |  |  |
|------|-----------|---|--|
| S    | 34 - 38   |   |  |
| M    | 40 - 42   |   |  |
| L    | 44 - 46   |   |  |
| XL   | 48 - 52   |   |  |

### Genitale Pad Man

| Maat | Maat gemeten in scrotum omtrek |  |  |
|------|--------------------------------|--|--|
| S    | 28 cm                          |  |  |
| M    | 36 cm                          |  |  |
| L    | 42 cm                          |  |  |
| XL   | 52 cm                          |  |  |