

## 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.

Let op, vul ook de andere pagina's in

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

Links	Rechts	Stuks ____
-------	--------	------------

### Los verkrijgbaar (JoViJacket voor extra compressie)

**JoViJacket DG** Black

**JoViJacket DG** White

**JoViJacket AG** Black (wordt gebruikt in combinatie met een beenverband AD)

**JoViJacket AG** White (wordt gebruikt in combinatie met een beenverband AD)

### Opmerkingen:

Hip Hugger



Hip Hugger  
Links en Rechts



**Let op!** Twee Hip Huggers kunnen een alternatief zijn voor de Boxer Short als een open kruis gewenst is en er is geen genitale zwelling. Kies bij de mogelijkheden voor de optie **Links en Rechts**

### Kleur/afwerking

#### Katoen/Lycra®

Black

Ivory

Royal Blue

#### Andere mogelijkheden

**Links en Rechts**

Let op, vul ook de andere pagina's in

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

**Invullen voor**

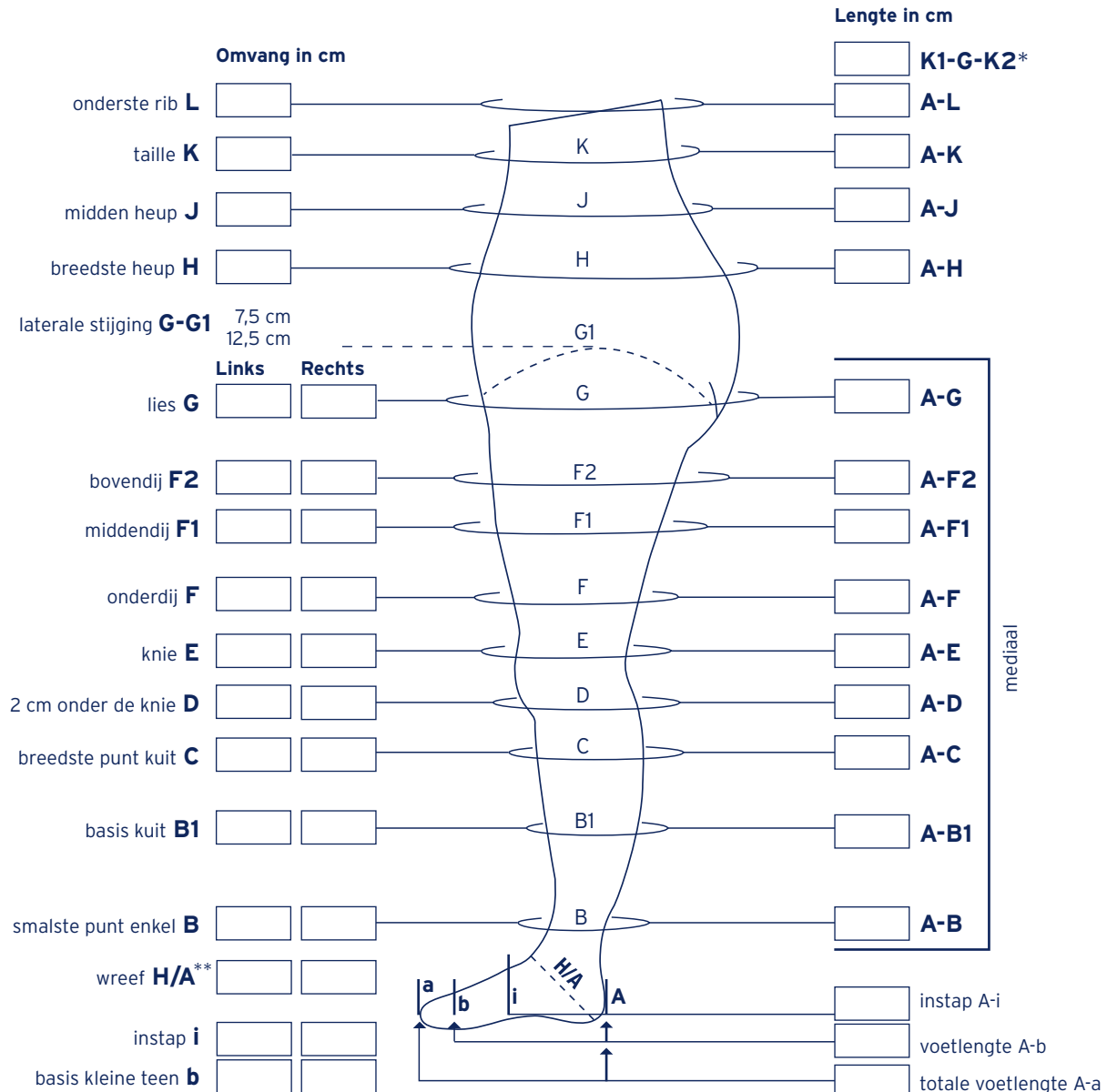
**Beenverbanden:** AB1: Maat A tot en met AB1  
AD: Maat A tot en met D  
AF1: Maat A tot en met AF1  
AG: Maat A tot en met AG  
AG1: Maat A tot en met AG1

**Hip Hugger:** Maat D tot en met K

**Boxer Short:** Maat F tot en met L

Patiëntgegevens	
Vrouw	Man
Links	Rechts
Primair lymfoedeem	Secundair lymfoedeem
1e Verstrekking	Herhaling
Lengte:	
Gewicht:	

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



\* K1-G-K2 wordt gemeten van taille voor, onder het kruis door, naar taille achter.

\*\* Indien verschil tussen B en H/A  $\geq$  10 cm is een rits noodzakelijk.