


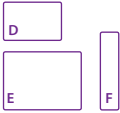

RECEPTFORMULIER & ZN-AANVRAAGFORMULIER



BAPMEDICAL

wound care from diagnosis to after care

NAAM PATIËNT	VOORLETTER(S)
ZORGVERZEKERAAR	KLANTNR.
GEBOORTEDATUM	MAN <input type="radio"/> VROUW <input type="radio"/>
ADRES	
PLAATS	POSTCODE

PRODUCT NAAM	ZI NUMMER	INHOUD FORMAAT	PER VERPAKKING	AANTAL VERPAKKINGEN
BAP SCAR CARE GEL		SILICONENGEL		
	15614891	20 gram	1 tube	
BAP SCAR CARE T		ZEER DUN SILICONENVERBAND		
	15357805	(A) 5 x 7 cm	10	
	15357821	(B) 10 x 15 cm	10	
	15357813	(C) 5 x 30 cm	10	
BAP SCAR CARE S		DIK, WASBAAR SILICONENVERBAND		
	15758621	(D) 10 x 15 cm	2	
	15758648	(E) 15 x 20 cm	2	
	15758664	(F) 5 x 20 cm	2	
	15759741	40 x 40 cm	1	
	15758656	40 x 100 cm	1	
BAP SCAR CARE S		DIK, WASBAAR SILICONENVERBAND		
	15758710	10 cm Ø - TEPEL	4 stuks / 2 paar	
	15758699	18 x 10 cm - SLEUTELGAT	4 stuks / 2 paar	
	15758702	30 x 4 x 10 cm - MAMMA ANKER	4 stuks / 2 paar	
	15758680	30 x 4 cm - MAMMA	4 stuks / 2 paar	
	15758672	40 x 4 cm - ABDOMEN	2 stuks	

LET OP: Vergeet niet de achterzijde van dit formulier in te vullen

BAP MEDICAL NEDERLAND BV, TEL. 055 355 25 80, FAX 055 355 91 98, INFO@BAP-MEDICAL.COM
WWW.BAP-MEDICAL.COM, LAAN VAN DE MAAGD 119, 7324 BT APELDOORN

RECEPTFORMULIER & ZN-AANVRAAGFORMULIER



BAPMEDICAL

wound care from diagnosis to after care

WONDTYPE	<input type="radio"/> CHRONISCHE LITTEKENBEHANDELING <input type="radio"/> DIVERSEN:
VERSTREKKINGSFREQUENTIE DATUM:	<input type="radio"/> EERSTE VERSTREKKING <input type="radio"/> VERVOLG VERSTREKKING

BEOORDELING TEN BEHOEVE VAN DE VERGOEDING		
1	IS DE BEOORDELING VAN DE WOND GEDAAN DOOR DE ARTS OF VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST?	<input type="radio"/> JA, GA NAAR VRAAG 2 <input type="radio"/> NEE, GA NAAR CONCLUSIE B
2	IS ER SPRAKE VAN EEN RECIDIEF OP EEN EERDERE PERIODE VAN CHRONISCHE WONDZORG EN VALLEND ONDER DEZELFDE MEDISCHE EN/OF VERPLEEGKUNDIGE DIAGNOSE?	<input type="radio"/> JA, GA NAAR CONCLUSIE C <input type="radio"/> NEE, GA NAAR VRAAG 3
3	IS ER SPRAKE VAN EEN ZIEKENHUISVERPLAATSTE ZORG MET BEHULP VAN NEGATIEVE DRUKTHERAPIE?	<input type="radio"/> JA, GA NAAR CONCLUSIE C <input type="radio"/> NEE, GA NAAR VRAAG 4
4	IS ER SPRAKE VAN EEN ERNSTIGE AANDOENING WAARBIJ ARTS OF VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST PERIODIEK IN CONSULT KOMEN?	<input type="radio"/> JA, GA NAAR VRAAG 5 <input type="radio"/> NEE, GA NAAR CONCLUSIE B
5	IS ER SPRAKE VAN WONDZORG WAARBIJ DE VERWACHTING IS DAT DE WOND BINNEN 14 TOT 21 DAGEN GESLOTEN ZAL ZIJN?	<input type="radio"/> NEE, GA NAAR VRAAG 6 <input type="radio"/> JA, GA NAAR CONCLUSIE B
6	IS ER SPRAKE VAN GEOMPLICEERDE WONDZORG MET EEN BEHANDELDOOR VAN LANGER DAN 14 TOT 21 DAGEN?	<input type="radio"/> JA, GA NAAR CONCLUSIE A <input type="radio"/> NEE, GA NAAR CONCLUSIE B
<input type="radio"/> CONCLUSIE A: VERZEKERDE KOMT IN AANMERKING VOOR VERGOEDING <input type="radio"/> CONCLUSIE B: GEEN VERGOEDING, VOOR EIGEN REKENING VAN DE VERZEKERDE <input type="radio"/> CONCLUSIE C: KOMT IN AANMERKING VOOR VERGOEDING VANAF DE EERSTE BEHANDELDAG		

BEHANDEL- EN MATERIALENVORSCHRIFT:	
PARAAF ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	PARAAF LEVERANCIER NA LEVERING
DATUM:	DATUM:
BAP MEDICAL NEDERLAND BV, TEL. 055 355 25 80, FAX 055 355 91 98, INFO@BAP-MEDICAL.COM WWW.BAP-MEDICAL.COM, LAAN VAN DE MAAGD 119, 7324 BT APELDOORN	