

D&M BV
Postbus 229
3700 AE Zeist
t: 030 699 58 59
f: 030 699 23 09
e: info@dermacuraverband.nl
www.dermacuraverband.nl

Aanvullende informatie aanvraag machtiging DermaCura krabverband Menzis-verzekerden

Patiëntnaam _____

Geboortedatum _____ - _____ - _____

De behandelend arts verklaart dat er sprake is van matig of ernstig eczeem (gebaseerd op een klinisch scoresysteem) en dat één of meer van de onderstaande criteria van toepassing zijn:

- Van het betreffende lichaamsdeel waarvoor het product wordt aangevraagd, is een groot oppervlak (>30%) aangedaan
- Er is sprake van veel jeuk
- Er is langdurig klasse 2 of 3 dermatocorticosteroïden gebruikt, waarbij het niet lukt de frequentie van smeren of de corticosteroïdklasse omlaag te brengen

Aan te kruisen wat van toepassing is.

Bovenstaande is conform NVDV Richtlijn Constitutioneel Eczeem (2007, herziening 2012-2014) en de uitspraak van SKGZ (d.d. 29 augustus 2018, zaaknummer 201701697).

Datum _____ - _____ - _____

Plaats _____

Stempel/handtekening arts _____

* SVP meesturen met reguliere voorschrift