

Gegevens arts:

Naam:

Specialisme:

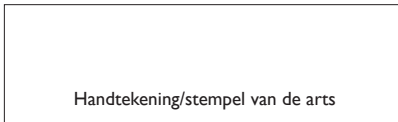
Adres:

Postcode/woonplaats:

Ziekenhuis:

Telefoonnummer:

Datum:



Gegevens patiënt:

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode/Plaats:

Telefoonnummer:

Mailadres:

Zorgverzekeraar:

Polisnummer:

BSN:

Omcirkel bij het benodigde artikel de juiste maat en vul het gewenste aantal in:

Baby		Maat:						Aantal:
Luierpak*		62/68	74/80	86/92	98/104			
Rompertje*		62/68	74/80	86/92	98/104			
Slobbroek		62/68	74/80	86/92	98/104			

* Luierpakje en rompertje worden uitgevoerd met aangehechte handbedekking.

Overige producten		Maat:						Aantal:
Kraag	Halsomtrek	30/32	33/35	36/38	39/41	42/44		
Masker	Hoofdomtrek	42/45	45/48	48/50	50/53	53/55	55/57	
Handschoenen	Handbreedte*	6/7	7/8	9/10	10/11	12/13	13/14	
Sokken		23/26	27/30	31/34	35/38	39/42	43/46	
Sjaal								

* Leg de hand plat en meet de handbreedte:



Kind		Maat:						Aantal:
Shirt korte mouw		98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	
Shirt lange mouw		98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	
Broek kort		98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	
Broek lang		98/104	110/116	122/128	134/140	146/152	158/164	

Man <input type="checkbox"/>	Vrouw <input type="checkbox"/>		Maat:						Aantal:
Shirt korte mouw		S	M	L	XL	XXL	3XL		
Shirt lange mouw		S	M	L	XL	XXL	3XL		
Broek kort		S	M	L	XL	XXL	3XL		
Broek lang		S	M	L	XL	XXL	3XL		

Zorgplan chronische inflammatoire huidaandoening

Locatie van de huidaandoening:

Indicatie:

- Constitutioneel eczeem
- Anders, nl.

Verstrekking:

- Eerste verstrekking, d.d.
- Vervolgstrekking, d.d.

Verwachte behandelduur in weken:

- Langdurig op geleide van klachten
- Anders, nl.

Reden van toepassing: (meerdere mogelijk)

- Voorkomen van krabben
- Bescherming en afdekking aangedane huid
- Afdekken van crème en zalftherapie
- Absorptie i.v.m. nattend eczeem
- Fixatie van zalftherapie

Behandeladvies:

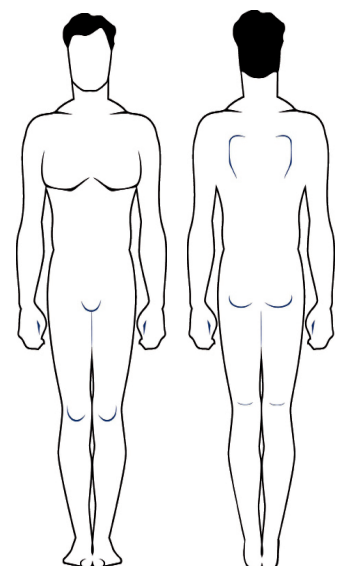
- Dag en nacht te dragen
- Overdag te dragen
- 's Nachts te dragen
- Anders, nl.

Onderstaande vragen dienen beantwoord te worden:

- Is de beoordeling van de chronische huidaandoening gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? Ja
- Is er sprake van een matige tot ernstige huidaandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? Ja
- Is er sprake van gecompliceerde huidzorg met een behandelduur langer dan 14 tot 21 dagen? Ja

Motivatie bijzondere aanvraag:

Apotheek DeClCare, datum ontvangst + paraaf:



Bestelwijze DermaCura krabverband

1. Vul het receptformulier volledig in.
2. Stuur het receptformulier op één van onderstaande wijzen naar ons toe:

- Fax naar **030 - 699 23 09**
- Scan en mail naar **info@dermacuraverband.nl**
- Stuur naar **Postbus 229, 3700 AE Zeist**

Na controle van de gegevens worden alleen de producten en aantallen op het huisadres afgeleverd die door de zorgverzekeraar vergoed worden.

Voor vragen kunt u contact opnemen via:

t: 030 699 58 59

e: info@dermacuraverband.nl

DermaCura krabverband online voorschrijven – snel, eenvoudig en betrouwbaar online voorschrijven bespaart u tijd – met enkele klikken heeft u een recept uitgeschreven – uw patiënt wordt nog sneller geholpen. Registreer eenmalig via www.dermacuraverband.nl. Maak in het beveiligde artsengedeelte een account aan en u kunt per direct DermaCura krabverband online voorschrijven.

D&M registreert en gebruikt uitsluitend uw persoonsgegevens die noodzakelijk zijn om het hulpmiddel aan u te leveren en, voor zover van toepassing, te declareren bij uw zorgverzekeraar. Tevens kunnen deze gegevens worden gebruikt voor controledoeleinden door uw zorgverzekeraar en het afnemen van enquêtes in het kader van de verbetering van de kwaliteit van het hulpmiddel. Uw bestelling rechtvaardigt de verwerking van uw persoonsgegevens voor deze doeleinden. Voor meer informatie verwijzen wij naar ons privacy statement.