

Aanvraagformulier Hand-/polsorthese

 Alleen volledig ingevulde formulieren kunnen wij beoordelen.

Gegevens verzekerde

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Klantnummer

Gegevens leverancier

Naam leverancier

AGB leverancier

Bijlagen

De volgende gegevens dient u samen met dit ingevulde formulier via de webpagina te uploaden:

Bijlage met offerte (verplicht)

Bijlage met functioneel voorschrift (verplicht, tenzij het een herhaalverstrekking betreft en wij het functioneel voorschrift reeds hebben ontvangen)

Aanvraag

1. Het betreft een aanvraag voor een:

Dagvoorziening: Eerste verstrekking of herhaalverstrekking voor een dynamische voorziening buiten garantietermijn, ga naar vraag 4

Dagvoorziening: Herhaalverstrekking binnen garantietermijn (let op: dit betreft een tweede dagvoorziening voor dezelfde zijde), ga naar vraag 2

Nachtvoorziening: Eerste verstrekking of herhaalverstrekking buiten garantietermijn, ga naar vraag 4

Nachtvoorziening: Herhaalverstrekking binnen garantietermijn (let op: dit betreft een tweede nachtvoorziening voor dezelfde zijde), ga naar vraag 2

Reparatie of aanpassing binnen garantietermijn (dag- en nachtvoorziening), ga naar vraag 2

Reparatie of aanpassing buiten garantietermijn (dag- en nachtvoorziening), ga naar vraag 3

(vervolg op pagina 2)

2. Het betreft een herhaalverstrekking of reparatie/aanpassing binnen garantietermijn i.v.m.:

Slijtage/breuk

Groei kind

Een verslechterde/gewijzigde indicatie (functioneel voorschrift uploaden als bijlage)

Anatomische of volumewijziging volwassene. Zou een aanpassing een oplossing bieden?

Ja

Nee, omdat:

Anders, namelijk:

3. Indien sprake is van een reparatie of aanpassing buiten garantietermijn:

Wat is de verwachte gebruiksduur van de voorziening na uitvoering van de reparatie/aanpassing?

4. Betreft het een voorziening aan 1 of beide zijden?

Links

Rechts

Beide zijden

5. Voor welke duur wordt de aangevraagde voorziening ingezet?

Permanent/levenslang

Tijdelijk/kortdurend

Voor onzekere duur

6. Beschrijving van de functiebeperkingen én mogelijkheden van de verzekerde:

7. Wat is het beoogde doel van het hulpmiddel?

(vervolg op pagina 3)

8. Wat is het pakket van eisen?

9. Beschrijving van de stepped care procedure. Vink aan welke voorziening u geoffreerd heeft en beantwoord de vragen die horen bij de gekozen voorziening:

Confectievoorziening

(Stepped care motivatie is niet van toepassing. Er zijn geen aanvullende vragen)

Statische maatwerkvoorziening

Welke confectioneorthesen zijn er geprobeerd en waarom zijn deze niet adequaat?

Dynamische maatwerkvoorziening

Welke confectioneorthesen zijn er geprobeerd en waarom zijn deze niet adequaat?

Waarom is een statische maatwerkvoorziening niet adequaat?

Uw gegevens gebruiken wij alleen voor deze aanvraag. Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacybeleid op onze [website](#).