

Aanvraagformulier Verbandhulpmiddelen

Personalialia

Naam verzekerde:		Geboortedatum:	
Adres:		Woonplaats:	
Zorgverzekeraar:		Polisnummer:	
Datum ontstaan van de wond:		Datum start behandeling	

Wondtype

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brandwond, graad 2/3 | <input type="checkbox"/> Recidiverende wond |
| <input type="checkbox"/> Oncologische wond | <input type="checkbox"/> Wond bij circulatiestoornis/ulcus cruris |
| <input type="checkbox"/> Decubituswond | <input type="checkbox"/> Wond bij diabetes mellitus |
| <input type="checkbox"/> Wond na trauma | <input type="checkbox"/> Wondinfectie |
| <input type="checkbox"/> Inflammatoire huidaandoeningen | <input type="checkbox"/> Ernstig littekenweefsel |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl..... | |

Beoordeling ten behoeve van de vergoeding van verbandmaterialen m.b.t complexe wondzorg

1	Is de beoordeling van de wond gedaan door de arts of verpleegkundig specialist	<input type="checkbox"/> Ja
2	Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft?	<input type="checkbox"/> Ja
3	Is er sprake van gecompliceerde wondzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen?	<input type="checkbox"/> Ja

Indien alle bovenstaande vragen met 'ja' kunnen worden beantwoord en de wondtypering is aangegeven, dan worden de verbandmaterialen vergoed vanuit de Basisverzekering. Voor verdere informatie zie het formulier 'Voorschriftondersteuning'. U vindt dit onder het kopje 'verbandmiddelen' op www.eno.nl/zorgaanbieders/documenten

Datum	
Naam voorschrijver en functie	
Contactgegevens voorschrijver	
Handtekening voorschrijver	
Datum/paraaf leverancier na levering	