

Aanvraag machtigingsformulier

Verneveling

Wij wijzen u graag op ons voorschrijfportaal luchtwegzorg.mediq.nl waar u gemakkelijk en snel uw aanvraag voor verneveltherapie kunt doen.

Patiënt

Naam _____ Voorletters _____ M V
Adres _____ Geboortedatum _____
PC en Plaats _____ BSN _____
Telefoon _____ Zorgverzekeraar _____
E-mail _____ Polisnummer _____
Afleveradres Thuis (zie boven) Adres _____
 Anders (zie hiernaast) PC en Plaats _____

Medische indicatie

Persisterend astma Bronchopulmonale dysplasie
 Astma-exacerbatie Pseudomonas infectie
 Ernstig COPD Bronchiectasieën
 COPD-exacerbatie Anders, nl _____
 Cystic Fibrose _____

Geneesmiddel _____ Opmerkingen: _____
Doserings per keer _____
Vernevelfrequentie _____

Benodigde vernevelapparatuur en toebehorenVernevelapparaat

Pari Compact2 met LC Sprint vernevelset
 Pari Compact2 met LC plus vernevelset
 Pari Boy Classic met LC Sprint vernevelset
 Pari Boy Classic met junior vernevelset
 E-flow
 Velox (mobiel apparaat)
 Wineb-go (mobiel apparaat)
 I-neb (alleen icm Tadim)
 Akita (medische motivatie bij aanvraag verplicht)
 Anders, nl _____

Toebehoren

Mondstuk
 Volwassen masker
 Kindermasker
 Masker < 1 jaar
 Masker 1 t/m 3 jaar
 Masker > 3 jaar
 50 Filterpads
 Filterhuis + 10 filterpads

Aansluiting Tracheostoma

Nee
 Ja, zonder canule
 Ja, met canule

Desinfectiemiddelen

Desinfecteerbakje groot

Gesloten vernevelsysteem leveren

ja

Opmerkingen: _____

Aanvrager

Instelling _____ Depotnummer _____
Locatie _____ Klantnummer _____
Naam contactpersoon _____ Telefoon _____
AGB-code _____ BIG registratienummer _____
Functie _____ Fax _____
Adres _____ E-mail _____
PC en Plaats _____ Datum _____
Handtekening _____