

RECEPTFORMULIER & ZN-AANVRAAGFORMULIER

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELEND ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST







GEGEVENS PATIËNT	
NAAM VERZEKERDE	VOORLETTER(S)
BSN	GEBORTE DATUM
POLISNUMMER	MAN <input type="radio"/> VROUW <input type="radio"/>
ZORGVERZEKERAAR	
ADRES	
PLAATS	POSTCODE

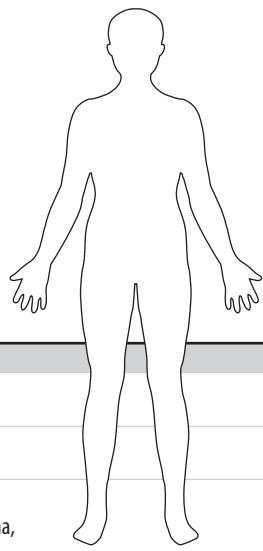
Scarban®

Professionele littekenbehandeling

GRATIS THUISBEZORGD?

MAIL: DISTRIBUTIE@BAP-MEDICAL.COM
OF FAX: 055-355 91 98

SCARBAN PRODUCT	ZI-NUMMER	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
Scarban Elastic	Intensief siliconen littekenverband			
A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 	14915626	A 10 x 15 cm	1	
C <input type="checkbox"/> 	14915634	B 15 x 20 cm	1	
D <input type="checkbox"/>	15558460	C 30 x 60 cm	1	
	15047970	D 4 x 3 cm (ovaal)	4	
Scarban Light	Dun siliconen littekenverband			
E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 	14915677	E 5 x 7,5 cm	2	
G <input type="checkbox"/>	14915650	F 5 x 15 cm	2	
H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	14915669	G 5 x 30 cm	2	
	14915715	H 10 x 15 cm	2	
	14915723	I 15 x 20 cm	2	
Scarban Elastic	Plastische chirurgie siliconen littekenverband			
J <input type="checkbox"/> 	14915545	J Mamma anker	2 stuks (1 paar)	
K <input type="checkbox"/>	14915537	K Mamma	2 stuks (1 paar)	
L <input type="checkbox"/>	14915596	L Tepel	2 stuks (1 paar)	
M <input type="checkbox"/>	16580710	M Keizersnede (C-Section)	1	
N <input type="checkbox"/>	14915480	N Abdomen	1	
Scarban Elastic	Hand en vinger siliconen littekenverband			
O <input type="checkbox"/> 	15047989	O Vingertape 30x2,5 cm	4	
P <input type="checkbox"/>	15048039	P Webspace 10,5x4 cm	4	
Q <input type="checkbox"/>	14915529	Q Hand S (18-19 cm)	1	
R <input type="checkbox"/>	14915510	Q Hand M (20-21 cm)	1	
	14915502	Q Hand L (22-23 cm)	1	
	14915499	Q Hand XL (> 24 cm)	1	
	15048004	R Vinger S (5,5 cm)	4	
	15047997	R Vinger M (6,5 cm)	4	
	15048012	R Vinger L (7,5 cm)	4	
	15048020	R Vinger XL (8,5 cm)	4	
Scarban Velvet Touch	Siliconen littekengel			
GEL 	15310558	S 15 ml gel	1 flacon	

ZORGPLAN	
Lengte litteken	Geef de loctie aan
Aantal cm:	
Geschatte behandelduur:	
<input type="radio"/> 6 maanden <input type="radio"/> 6 - 12 maanden <input type="radio"/> > 12 maanden	
Type behandeling	
<input type="radio"/> Hypertrofisch litteken <input type="radio"/> Keloïd litteken <input type="radio"/> Te verwachten hypertrofisch / keloïd litteken n.a.v. een trauma, wond, ingreep of ongeval <input type="radio"/> Diversen:	
Verstrekking	
Eerste verstrekking d.d. :	
Tweede verstrekking d.d.:	
Beoordeling t.b.v. de vergoeding	
Is de beoordeling van het litteken gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE	
Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij verpleegkundig specialist of arts behandelaar blijft? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE	
Is er sprake van gecompliceerde littekenzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE	
Behandeladvies	
<input type="radio"/> Dagelijks het siliconenverband dragen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Tweemaal daags siliconengel aanbrengen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Anders namelijk:	
.....	
.....	

GEGEVENS ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	
NAAM ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	
SPECIALISME	
NAAM INSTELLING / VESTIGINGSPLAATS	
Bij het zetten van de handtekening wordt tevens bevestigd dat de patiënt op de hoogte is dat dit formulier wordt doorgezonden naar een derde partij (apotheek, medisch specialzaak of BAP Medical B.V.) voor het verwerken, controleren, declareren en verzenden van producten.	
HANDEKENING ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	HANDEKENING LEVERANCIER NA LEVERING
DATUM	DATUM

Scarban[®]

BESTELINFORMATIE

U kunt op twee manieren de SCARBAN SILICONEN LITTEKENPRODUCTEN ontvangen:

GRATIS THUISBEZORGING

- U kunt dit volledig ingevulde receptformulier faxen, mailen of opsturen naar BAP Medical B.V.
- De producten worden rechtstreeks en GRATIS aan uw huis afgeleverd
- BAP Medical B.V. zorgt voor de verdere afhandeling met uw verzekeraar

BAP Medical B.V.
Postbus 531
7300 AM Apeldoorn

T: 055 - 355 25 80
F: 055 - 355 91 98
E: distributie@bap-medical.com



BAPMEDICAL
MEDICAL CARE FOR THE SKIN

APOTHEEK

- U gaat met dit volledig ingevulde receptformulier naar uw apotheek
- Uw apotheek kan de Scarban producten rechtstreeks bij BAP Medical B.V. bestellen
- BAP Medical B.V. levert de Scarban producten aan uw apotheek
- De apotheek regelt de afhandeling met uw verzekeraar



BELANGRIJKE INFORMATIE VOOR DE VERGOEDING:

Scarban wordt vergoed uit de basis zorgverzekering bij hypertrofische en keloïde littekens.