


Aanvraagformulier Silversplints

 **Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen en vul het formulier volledig in, zodat wij uw aanvraag in behandeling kunnen nemen.**

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)

Aanvraag

1. Het betreft een aanvraag voor een:

Eerste verstrekking of herhaalverstrekking buiten garantietermijn, ga naar vraag 4

Herhaalverstrekking of reparatie/aanpassing binnen garantietermijn, ga naar vraag 2

Reparatie of aanpassing buiten garantietermijn, ga naar vraag 3

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. Voor welke zijde wordt de voorziening ingezet?

Links

Rechts

5. Voor welke vinger(s) en gewricht(en) wordt de voorziening ingezet? Hier zijn meerdere combinaties mogelijk.

Duim (digit 1) IP MCP CMC

Wijsvinger (digit 2) DIP PIP MCP CMC

Middelvinger (digit 3) DIP PIP MCP CMC

Ringvinger (digit 4) DIP PIP MCP CMC

Pink (digit 5) DIP PIP MCP CMC

Handwortelgewricht(en)

Polsgewricht

Ellebooggewricht

6. Voor welke duur wordt de aangevraagde voorziening ingezet?

Permanent/levenslang

Tijdelijk/kortdurend

Voor onzekere duur

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

8. Wat is het beoogde doel van het hulpmiddel?

9. Wat is het pakket van eisen?

10. Beschrijving van de stepped care procedure. Vink aan welke voorziening u geoffreerd heeft en beantwoord de vragen die horen bij de gekozen voorziening: Welke confectieorthesen zijn er geprobeerd en waarom zijn deze niet adequaat?