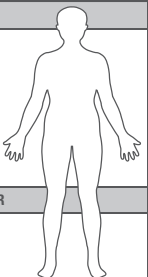
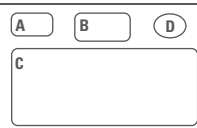



# RECEPTFORMULIER / ZN-AANVRAAGFORMULIER

GEGEVENS PATIËNT		ZORGPLAN	
DIT FORMULIER DIEN INGEVULD TE WORDEN DOOR DE BEHANDELEND (HUIS)ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST			
NAAM VERZEKERDE	VOORLETTER(S)	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: ..... cm	GEEF DE LOCATIE AAN  Lengte litteken: ..... cm
BSN	GEBORTE DATUM		
POLISNUMMER	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	VERSTREKKING Eerste verstrekking d.d.: ..... Tweede verstrekking d.d.: .....	GESCHATTE BEHANDELDOUR <input type="radio"/> 6 maanden <input type="radio"/> 6 - 12 maanden <input type="radio"/> > 12 maanden
ZORGVERZEKERAAR		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"/> NIET Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij de arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NIET Is er sprake van gecompliceerde littekenzorg met een behandeluur van langer dan 14 tot 21 dagen? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NIET	BEHANDELADVIES <input type="radio"/> Dagelijks het siliconenverband dragen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Tweemaal daags siliconengel aanbrengen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Anders namelijk: .....
ADRES	POSTCODE		
PLAATS			
E-MAIL			
LEVERING PRODUCT(EN)	<input type="radio"/> Thuisadres <input type="radio"/> Zorginstelling		
RECEPT NA 3 MAANDEN HERHALEN*	<input type="radio"/> Niet nodig <input type="radio"/> 1x <input type="radio"/> 2x <input type="radio"/> 3x		
* DIT RECEPT KAN TOT MAXIMAAL 1 JAAR NA DE RECEPTDATUM HERHAALD WORDEN. HERHALING VAN HET RECEPT GAAT IN OVERLEG MET DE APOTHEEK OF MEDISCHE SPECIAALZAAK.			

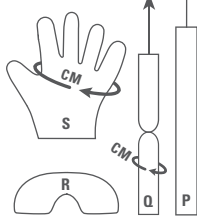

## Scarban® PROFESSIONELE SILICONEN LITTEKENBEHANDELING

SCARBAN ELASTIC	Intensief siliconen littekenverband			
<b>ELASTIC</b> 	- Comfortabel door hoge elasticiteit - UV-bescherming door unieke toplaag van stof - Makkelijk wasbaar			
				
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	14915626	A: 10 x 15 cm	1	
	14915634	B: 15 x 20 cm	1	
15558460	C: 30 x 60 cm	1		
15047970	D: 4 x 3 cm (ovaal)	4		

SCARBAN LIGHT	Dun siliconen littekenverband			
<b>LIGHT</b> 	- Voor de gevoelige huid - UV-bescherming door unieke toplaag van stof - Hoge kleefkracht en makkelijk wasbaar			
				
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	14915677	E: 5 x 7,5 cm	2	
	14915650	F: 5 x 15 cm	2	
14915669	G: 5 x 30 cm	2		
14915715	H: 10 x 15 cm	2		
14915723	I: 15 x 20 cm	2		

SCARBAN ELASTIC	Chirurgie siliconen littekenverband			
<b>ELASTIC</b> 	- Comfortabel door hoge elasticiteit - UV-bescherming door unieke toplaag van stof - Makkelijk wasbaar			
				
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	14915545	J: Mamma anker	2 (1 paar)	
	14915537	K: Mamma	2 (1 paar)	
14915596	L: Tepel	2 (1 paar)		
14915480	M: Abdomen	1		
16580710	N: Keizersnede	1		

SCARBAN VELVET TOUCH	Siliconen littekengel			
<b>GEL</b> 	- Zeer zacht en direct droog - Flacon met doseerpomp			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
15310558	O: 15 ml gel	1 flacon		

SCARBAN	Hand en vingers siliconen littekenverband			
<b>SUPER ELASTISCH</b> <b>DRUKVERBAND</b> 	- Hand- en vingerlijn - UV-bescherming door unieke toplaag van stof			
				
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	15047989	P: Vingertape 30x2,5 cm	4	
	15048004	Q: Vinger S (5,5 cm)	4	
15047997	Q: Vinger M (6,5 cm)	4		
15048012	Q: Vinger L (7,5 cm)	4		
15048020	Q: Vinger XL (8,5 cm)	4		
15048039	R: Webspace 10,5x4 cm	4		
14915529	S: Hand S (18-19 cm)	1		
14915510	S: Hand M (20-21 cm)	1		
14915502	S: Hand L (22-23 cm)	1		
14915499	S: Hand XL (> 24 cm)	1		

## BAPSCARCARE® PROFESSIONELE SILICONEN LITTEKENBEHANDELING

BAPSCARCARE T	Onopvallend en dun siliconen littekenverband			
<b>T</b> 	- Ultradun en volledig transparant - Zeer hoge kleefkracht - Disposable waardoor wassen niet nodig is			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	15357805	1: 5 x 7 cm	10	
	15357821	2: 10 x 15 cm	10	
	15357813	3: 5 x 30 cm	10	

BAPSCARCARE S	Intensief siliconen littekenverband			
<b>S</b> 	- Transparant - Makkelijk wasbaar			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	15758621	4: 10 x 15 cm	2	
	15758648	5: 15 x 20 cm	2	
	15758664	6: 5 x 20 cm	2	
15759741	7: 40 x 40 cm	1		
15758656	8: 40 x 100 cm	1		

BAPSCARCARE S	Chirurgie siliconen littekenverband			
<b>S</b> 	- Transparant - Makkelijk wasbaar			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	15758702	9: Mamma anker	4 (2 paar)	
	15758680	10: Mamma	4 (2 paar)	
	15758672	11: Abdomen	2	
15758710	12: Tepel	4 (2 paar)		
15758699	13: Sleutelgat	4 (2 paar)		

BAPSCARCARE GEL	Siliconen littekengel			
<b>GEL</b> 	- Zeer zacht en direct droog - Inclusief Vitamine E - Ook verkrijgbaar met hoge UV-bescherming			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
	15614891	14: 20 gram gel	1 tube	
17033314	15: 10 gram gel (SPF 40)	1 tube		

GEGEVENS ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	
NAAM (HUIS)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 SPECIAALZAAK OF BAP MEDICAL B.V.) VOOR HET VERWERKEN, CONTROLEREN, DECLAREREN EN VERZENDEN VAN PRODUCTEN.	
HANDTEKENING (HUIS)ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	HANDTEKENING LEVERANCIER NA LEVERING
DATUM	DATUM

Zie ommezijde voor de bestelinformatie!

# BESTELINFORMATIE

## PROFESSIONELE SILICONEN LITTEKENBEHANDELING

# Scarban®

# BAPSCARCARE®

### GRATIS THUISBEZORGING

- U kunt dit recept faxen 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 zorgverzekeraar

BAP Medical B.V.  
Antwoordnummer 1123  
7300 VB Apeldoorn

T: 055 - 355 25 80  
F: 055 - 355 91 98  
E: [info@bap-medical.com](mailto:info@bap-medical.com)



**Belangrijke informatie voor de vergoeding:** SCARBAN® en BAPSCARCARE® worden in principe vergoed uit de basis zorgverzekering bij hypertrofische en keloïde littekens.