

RECEPTFORMULIER / ZN-AANVRAAGFORMULIER

GRATIS THUISBEZORGING

- Stuur of fax dit receptformulier naar: BAP Medical B.V.
- Wij zorgen voor de afhandeling met uw zorgverzekeraar
- Producten worden rechtstreeks en GRATIS aan huis afgeleverd

BAP MEDICAL B.V.
Antwoordnummer 1123
7300 VB Apeldoorn

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



GEGEVENS PATIËNT

DIT FORMULIER DIENT INGEVULD TE WORDEN DOOR DE BEHANDELEND (HUIS)ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST

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

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 (medisch speciaalzaak of BAP Medical B.V.) voor het verwerken, controleren, declareren en verzenden van producten.	
HANDETEKENING (HUIS)ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	HANDETEKENING LEVERANCIER NA LEVERING
DATUM	DATUM

BAPSCARCARE SILICONEN LITTEKENGEL



SPF 40

- Zeer zacht en direct droog
- Met Vitamine E
- Ook verkrijgbaar met hoge UV-bescherming

BAPSCARCARE®

ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
15614891	1 20 gram gel	1 tube	
17033314	2 10 gram gel (SPF 40)	1 tube	

SCARBAN VELVET TOUCH SILICONEN LITTEKENGEL



- Zeer zacht en direct droog
- Flacon met doseerpomp

Scarban®

ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
15310558	3 15 ml gel	1 flacon	

ZORGPLAN

TYPE BEHANDELING	GEEF DE LOCATIE AAN
<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:	Lengte litteken: cm
VERSTREKKING	GESCHATTE BEHANDELDOUR
Eerste verstrekking d.d. : Tweede verstrekking d.d.:	<input type="radio"/> 6 maanden <input type="radio"/> 6 - 12 maanden <input type="radio"/> > 12 maanden
BEOORDELING T.B.V. DE VERGOEDING	BEHANDELADVIES
Is de beoordeling van het litteken gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE	<input type="radio"/> 2x daags aanbrengen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Anders namelijk:
Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij de arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE	
Is de beoordeling van het litteken gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE	