

# RECEPTFORMULIER / ZN-AANVRAAGFORMULIER

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

GEGEVENS VAN DE PATIËNT (VERZEKERDE)	
NAAM	VOORLETTER(S)
BSN	GEBORTE DATUM
POLISNR.	<input type="radio"/> MAN <input type="radio"/> VROUW
ZORGVERZEKERAAR	
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
*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.	

ZORGPLAN	
TYPE BEHANDELING	BEHANDELDOUR
<input type="radio"/> Hypertrofisch litteken <input type="radio"/> Keloid litteken <input type="radio"/> Te verwachten hypertrofisch / keloid litteken n.a.v. een trauma, wond, ingreep of ongeval <input type="radio"/> Diversen namelijk:	De geschatte duur van de behandeling: <input type="radio"/> 6 maanden <input type="radio"/> 6-12 maanden <input type="radio"/> >12 maanden
VERSTREKKING	GEEF DE LOCATIE AAN
Eerste verstrekking d.d. : .....	Lengte van het litteken: .....
Tweede verstrekking d.d.: .....	..... cm
BEOORDELING T.B.V. DE VERGOEDING	BEHANDELADVIES
JA <input checked="" type="checkbox"/> Is de beoordeling van het litteken gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? JA <input checked="" type="checkbox"/> Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij de arts of verpleegkundig specialist behandelbaar blijft? JA <input checked="" type="checkbox"/> Is er sprake van gecompliceerde littekenzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen?	<input type="radio"/> Dagelijks het siliconenverband dragen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Tweemaal daags siliconengel aanbrengen conform gebruiksaanwijzing <input type="radio"/> Anders namelijk:

## Scarban® PROFESSIONELE SILICONEN LITTEKENBEHANDELING

SCARBAN ELASTIC	Intensief siliconen littekenverband			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
A	14915626	A : 10 x 15 cm	1	
B	14915634	B : 15 x 20 cm	1	
C	15558460	C : 30 x 60 cm	1	
D	15047970	D : 4 x 3 cm (ovaal)	4	

Comfortabel door hoge elasticiteit • UV bescherming door unieke toplaag van stof • Makkelijk wasbaar

SCARBAN LIGHT	Dun siliconen littekenverband			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
E	14915677	E : 5 x 7,5 cm	2	
F	14915650	F : 5 x 15 cm	2	
G	14915669	G : 5 x 30 cm	2	
H	14915715	H : 10 x 15 cm	2	
I	14915723	I : 15 x 20 cm	2	

Voor de gevoelige huid • UV bescherming door unieke toplaag van stof • Hoge kleefkracht • Makkelijk wasbaar

SCARBAN ELASTIC	Chirurgie siliconen littekenverband (voorgevormd)			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
J	14915545	J : Mamma anker	2 (1 paar)	
K	14915537	K : Mamma	2 (1 paar)	
L	14915596	L : Tepel	2 (1 paar)	
M	14915480	M : Abdomen	1	
N	17263204	N : Abdomen XL	1	
O	16580710	O : Keizersnede	1	
P	14915588	P : Neus	1	
Q	14915561	Q : Mond	1	
	14915618	Q : Voorhoofd	1	

Voor de gevoelige huid • UV bescherming door unieke toplaag van stof • Hoge kleefkracht • Makkelijk wasbaar

SCARBAN VELVET TOUCH	Siliconen littekengel			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
R	15310558	R : 15 ml gel	1 flacon	

Zeer zacht • Direct droog • Flacon met handige doseerdop

SCARBAN	Hand en vingers siliconen littekenverband			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
S	15047989	S : Vingertape 30x2,5 cm	4	
T	15048004	T : Vinger S (5,5 cm)	4	
T	15047997	T : Vinger M (6,5 cm)	4	
T	15048012	T : Vinger L (7,5 cm)	4	
T	15048020	T : Vinger XL (8,5 cm)	4	
U	15048039	U : Webspace 10,5x4 cm	4	
V	14915529	V : Hand S (18-19 cm)	1	
V	14915510	V : Hand M (20-21 cm)	1	
V	14915502	V : Hand L (22-23 cm)	1	
V	14915499	V : Hand XL (> 24 cm)	1	

Voor de gevoelige huid • UV bescherming door unieke toplaag van stof • Makkelijk wasbaar

## BAPSCARCARE® PROFESSIONELE SILICONEN LITTEKENBEHANDELING

BAPSCARCARE T	Onopvallend en dun siliconen littekenverband			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
1	15357805	1 : 5 x 7 cm	10	
2	15357821	2 : 10 x 15 cm	10	
3	15357813	3 : 5 x 30 cm	10	

Ultradun • Volledig transparant • Zeer hoge kleefkracht • Disposable waardoor wassen niet nodig is

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

Transparant • Geschikt voor grote littekens • Makkelijk wasbaar • Comfortabel

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

Transparant • Voorgevormde modellen • Makkelijk wasbaar • Comfortabel

BAPSCARCARE GEL	Siliconen littekengel			
	ZI-NR.	INHOUD / FORMAAT	STUKS PER VERP.	AANTAL VERP.
14	15614891	14 : 20 gram gel	1 tube	
15	17033314	15 : 10 gram gel (SPF 40)	1 tube	

Zeer zacht • Direct droog • Inclusief vitamine E • Ook verkrijgbaar met hoge UV-bescherming (SPF40)

GEGEVENS (HUIS)ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	
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.	
NAAM	
SPECIALISME	
INSTELLING	
VESTIGINGSPLAATS	
DATUM	HANDTEKENING
HANDTEKENING LEVERANCIER (NA LEVERING)	
DATUM	HANDTEKENING

# BESTELINFORMATIE

## PROFESSIONELE SILICONEN LITTEKENBEHANDELING

# Scarban®

# BAPSCARCARE®

### GRATIS THUISBEZORGING

**U kunt dit recept opsturen naar BAP Medical B.V.**  
Dit kan ook per e-mail naar: [info@bap-medical.com](mailto:info@bap-medical.com)

- 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  
[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.