medisch voorschriftformulier incontinentiemateriaal

in te vullen door de **voorschrijver**

naam en voornaam patiënt

.....

.....

geboortedatum patiënt

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

aan te vullen **mutualiteitsgegevens**

verzekeringsinstelling

klever mutualiteit hier aanbrengen

inschrijvingsnummer

.....

rijksregisternummer

☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

incontinentiemateriaal

- ☐ condoomkatheters (90 stuks/3 maand)
- ☐ urinezakken — dag (20 stuks/3 maand)
- ☐ urinezakken — nacht (20 stuks/3 maand)
- ☐ beschermfilm (1 stuk/3 maand)

voorschrijver

naam

.....

erkenningsnummer bij RIZIV

☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

handtekening

datum

.....

diagnose

urinaire incontinentie bij

- ☐ urineverlies langs natuurlijke weg
- ☐ verblijfsonde langs natuurlijke weg ingebracht