

Nieuwe aanvraag Vervolgaanvraag

+ Gegevens cliënt (of plak cliëntsticker)

Naam

Adres

Postcode/plaats

Geboortedatum

BSN

Telefoon

E-mail

Zorgverzekeraar

Polisnummer

+ Aard van de incontinentie

- Urine incontinentie, sinds
- Faeces incontinentie, sinds
- Urine en faeces incontinentie, sinds

+ Indicatie

- Atonie van de blaas bij diabetes mellitus
- Autisme
- Caudsyndroom
- Carcinoom: blaas, prostaat, rectum, anus
- CVA (Cerebro Vasculair Accident)
- Dementie
- Lekkende catheter á demeure
- Mentale retardie
- Morbus parkinson
- MS (multiple sclerose)
- Prostaat hypertrofie
- Prostaat operatie, o.k.-datum > 2 maanden geleden
- Ruggemergbeschadiging
- Syndroom van Down
- Stressincontinentie én er is eerder behandeld met fysiotherapie
- Urge incontinentie, eerder behandeld met
- blaastraining
 - chirurgische ingrepen
 - medicijnen
 - pessarium
- Uterus extirpatie, o.k.-datum > 2 maanden geleden
- Andere indicatie, namelijk
-
- Overige gegevens die van invloed zijn op de incontinentie
-
-

+ Ondertekening

Naam arts

AGB-code

Naam praktijk/ziekenhuis

Datum

Handtekening en stempel arts

U kunt dit formulier sturen naar [Hulpmiddelbezorgd.nl](https://hulpmiddelbezorgd.nl)
via service@hulpmiddelbezorgd.nl, fax 088 4869001.

Na ontvangst neemt een verpleegkundige van Hulpmiddelbezorgd.nl
contact op met de cliënt voor intake en eerste bestelling.

Brengt zorg met aandacht