

Aanvraagformulier

therapeutisch elastische kousen



Voornaam + Voorletter(s) + Achternaam m/v

Adres

Postcode + Woonplaats

Telefoonnummer E-mail

Geboortedatum BSN

Zorgverzekeraar Polisnummer

Naam voorschrijver Datum / /

AGB code

Handtekening + Stempel arts

Aanvraag voor TEK Aan- / uittrekhelp Klittenbandsysteem

Locatie Onderste extremiteit Onderbeen Gehele been
 Bovenste extremiteit Arm Hand

Zijde Links Rechts Links en rechts

Gebruik Tijdelijk gebruik < 3 maanden Langdurig gebruik > 3 maanden

Drukklasse 2 3 4

Medische indicatie

Varices Varices primair zonder oedeem
 Varices primair met oedeem
 Varices secundair zonder oedeem
 Varices secundair met oedeem

Trombose Trombose zonder oedeem
 Trombose met oedeem
 Posttrombotisch syndroom
 Diep veneuze trombose zonder oedeem
 Diep veneuze trombose met oedeem

CVI CVI met oedeem
 CVI met oedeem en lichte huid
verandering
 CVI met genezen ulcus
 CVI met dermatoliposclerose
 CVI met atrofie blanche

Veneuze malformaties
Lymfatische aandoeningen Primair lymfoedeem
 Secundair lymfoedeem

Lipoedeem Lipoedeem
 Lipo-lymfoedeem

Bacteriële infectie Erysipelas
Inflammatoir Vasculitis
 Erythema nodosum
 Panniculitis

Inactiviteitsoedeem
Posttraumatisch
Bijzondere vormen
Cardiaal/nefrogeen Laag eiwitgehalte oedeem

Opmerkingen

U kunt ook **digitaal**
verwijzen via **ZorgDomein!**

Maak een afspraak op
livit.nl of scan de QR-code
 088-2452000

