

# Aanvraagformulier

Orthopedisch hulpmiddel



Voorletter(s) / Achternaam ..... M / V

Adres .....

Postcode / Plaats ..... BSN .....

Geboortedatum ..... Verzekerd bij .....

Telefoonnummer ..... Polisnummer .....

E-mailadres .....

**Medische indicatie** .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Omschrijving type en functie hulpmiddel** .....

.....

.....

.....

.....

Gericht op herstel (tijdelijk)

Langdurig gebruik (chronisch)

Naam voorschrijver .....

Datum .....

Handtekening

Specialisme .....

AGB code .....

Stempel

**Maak een afspraak op [livit.nl](https://www.livit.nl) of scan de QR-code**

 **088-2452000**





*Wij zijn u  
graag  
van dienst*



**Wij helpen u graag *vrijer bewegen* met:**

- *Therapeutisch elastische kousen*
- *Orthopedische schoenen*
- *Steunzolen*
- *Prothesen*
- *Orthesen*

Meer informatie of een afspraak maken?  
Kijk op [livit.nl](https://www.livit.nl) of scan de **QR-code**.