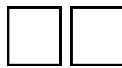


SOMNODENT OPDRACHTFORMULIER



ADMINISTRATIE 088 4300 201
LAB 088 4300 202

PATIËNTSTICKER (OF NAW PATIËNT)

GEBOORTEDATUM _____ - _____ - _____

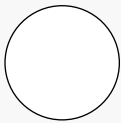
BSN _____

ZORGVERZEKERAAR _____

«Deb nr»

GEGEVENS VOOR LAB

LOGISTIEK



INSTUREN: _____ - _____ - _____

RETOUR: _____ - _____ - _____

PLAATSING: _____ - _____ - _____

TYPE SOMNODENT

- FLEX
- FUSION
- EDENT FLEX
- EDENT FUSION

ANDER PRODUCT

- SOMNOSNORE

TOEVOEGINGEN

- ELASTISCHE RETENTIE
- EXTRA ADEMNUMTE

BRUXISME:

- EXTRA VERSTEVIGING
- NTI CATWALK
- VIN-VERSTEVIGING (FLEX)

MEEGESTUURD

- MONDSCAN
- BEETREGISTRATIE
- AFDRIJVEN OK EN BK

- MODELLEN OK EN BK
- PUTTYMODEL BOVEN-PROTHESE T.B.V. EDENT
- ANDERS:

REPARATIE

- WIJZIGING BEET
- REBASING
- ORIGINELE LEVERDATUM

- SOMNODENT NUMMER
- SPSD - _____

_____ - _____ - _____

GEGEVENS BEETREGISTRATIE

POSITIE CENTRALE RELATIE _____ MM

POSITIE MAXIMALE PROTRUSIE _____ MM

TOTALE PROTRUSIEVE PAD _____ MM

THERAPEUTISCHE POSITIE _____ MM

ZIJDELIJNSE VERSCHUIVING: JA / NEE

LINKS / RECHTS _____ MM

DE GEBIT-/MONDSITUATIE IS ONDERZocht, BEOORDEELD EN GESCHIKT VOOR HET AANMETEN VAN EEN MRA.

HANDETEKENING BEHANDELAAR

GEGEVENS VOOR ADMINISTRATIE

FACTURATIE

- WIJ REKENEN ZELF AF MET PATIËNT
- SOMNOMED VERZORGT (MACHTIGING +) DECLARATIE

VERWIJZING

DATUM VERWIJZING: _____ - _____ - _____ AHI: _____

ZIEKENHUIS _____

AFDELING _____

VERWIJZER _____

ANDER / EERDER HULPMIDDEL

PATIËNT IS REEDS IN BEZIT VAN CPAP OF SPT?

- NEE
- JA, MAAR IS / WORDT INGELEVERD.
- JA, ONDERBOUWING COMBINATIETHERAPIE AANWEZIG; GRAAG MACHTIGING AANVRAGEN EN OPDRACHT IN DE WACHT

PATIËNT HEEFT EERDER EEN MRA VERGOED GEHAD?

- NEE
- JA, WANNEER _____ - _____ - _____

- GEEN OPT / OPG DECLAREREN BIJ PATIËNT

EXTRA OPMERKINGEN:

(JUNI 2020)

