

Skafit Zilververbandmiddelen

Volwassen	Bestel maat	Zwart		Wit	
		Art.nr.	Aantal	Art.nr.	Aantal
Bovenlichaamverband					
	Kort	S	21011	21001	
	M	21012	21002		
	L	21013	21003		
	XL	21014	21004		
	XXL	21015	21005		
	XXXL	21016			
Bovenlichaamverband					
	Lang	S	22011	22001	
	M	22012	22002		
	L	22013	22003		
	XL	22014	22004		
	XXL	22015	22005		
	XXXL	22016			
Onderlichaamverband					
	Kort	S	21051		
	M	21052	21152		
	L	21053	21153		
	XL	21054	21154		
	XXL	21055			
Onderlichaamverband					
	Lang	S	22051	22151	
	M	22052	22152		
	L	22053	22153		
	XL	22054	22154		
	XXL	22055			
XXXL	22056				

Volwassen	Bestel maat	Zwart		Wit		Beige	
		Art.nr.	Aantal	Art.nr.	Aantal	Art.nr.	Aantal
Antibacterieel voetverband							
	Middel	S	30080	30090	30065		
	M	30081	30091	30066			
	L	30082	30092	30067			
	XL	30083	30093	30068			
	XXL	30084	30094				
Antibacterieel voetverband							
	Lang	S	30400	30500	30700		
	M	30401		30701			
	L	30402		30702			
	XL	30403	30503	30703			
	XXL	30404	30504	30704			
		Maten:		Kleuren:			
		S: 35 - 37 XL: 44 - 46		Zwart			
		M: 38 - 40 XXL: 47 - 50		Wit			
		L: 41 - 43		Beige			
		■ = niet meer in assortiment					

Volwassen	Bestel maat	Zwart	
		Art.nr.	Aantal
Hand-vingerverband			
	S	21213	
	M	21212	
	L	21211	
	XL	21204	
Maten:			
S: 6-6,5 L: 9-10,5			
M: 7-8,5 XL: 11-13			
De maataanduiding komt overeen met de lengte van de langste vinger (incl. nagel) in centimeters.			
Muts			
Volwassen	Maat	Grijs	
		Art.nr.	Aantal
	1 maat	21250	

Argumentatie extra verstrekking:

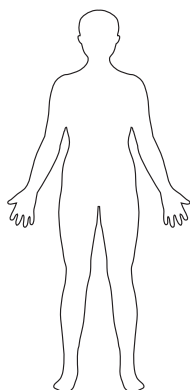
binnen 12 maanden

Indicatie:

Chronische huidaandoening a.g.v.:

- Systemische sclerose
- SLE
- MCTD/ UCTD
- APS
- Morbus Sjögren
- Reumatoïde artritis
- Vasculitis
- Atherosclerose
- Epidermolysis Bullosa
- Psoriasis
- Anders ...

Locatie en omvang huidaandoening:



In te vullen door de behandelend arts

Datum: _____

R/verbandmiddelen voor:

Naam: _____

Voorletter(s): _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail adres*: _____

Geboortedatum: _____

BSN-nummer: _____

Zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Naam behandelend arts: _____

AGB Code: _____

Specialisme: _____

Plaats: _____

Stempel arts: _____

Handtekening arts: _____

LET OP:

Bij de indicatie chronisch eczeem worden de verbandmiddelen die hier links vermeld staan NIET vergoed.

Draagadvies:

- Dag en nacht te dragen o.b.v. ernst van de klacht
- Overdag te dragen o.b.v. ernst van de klacht
- 's Nachts te dragen o.b.v. ernst van de klacht
- Te dragen op geleide van de klacht
- Anders, nl. _____

Verstrekking:

Vorige verstrekking d.d. _____

Onderstaande vragen dienen beantwoord te worden:

Is de beoordeling van de chronische huidaandoening gedaan door de arts of verpleegkundig specialist? JA NEE

Is er sprake van een ernstige huidaandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? JA NEE

Is er sprake van gecompliceerde huidzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen? JA NEE

Zijn er andere producten anders dan verbandmiddelen bij deze patiënt geprobeerd? JA NEE

Is er na evaluatie dd. _____ gebleken dat patiënt baat heeft bij het voorgeschreven product? JA NEE

Apotheek DeclaCare, datum ontvangst + paraaf:

Indien de eerste 3 vragen hierboven met ja kunnen worden beantwoord en de indicatie is aangegeven, dan worden de verbandmaterialen vergoed vanuit de Basisverzekering.

Meer informatie over vergoeding van hulpmiddelen: www.skafit.nl/vergoedingen

* Email adres zal uitsluitend worden gebruikt om u te informeren over de status van uw bestelling.

BESTELINFORMATIE



Skafit Medical B.V.
Groot Overeem 9A-1
3927 GH Renswoude
Tel. 033-202 26 44
info@skafit.nl
www.skafit.nl

U kunt op twee manieren de producten ontvangen:

Gratis thuisbezorging

1

U kunt dit recept opsturen naar DeclaCare BV. Indien u gebruik maakt van het e-mailadres zorgt dit voor een snellere verwerking van uw aanvraag. De producten worden rechtstreeks en gratis bij u thuis afgeleverd. DeclaCare zorgt voor de verdere afhandeling met uw zorgverzekeraar.

DeclaCare B.V.

Tel: 010-593 81 27

E-mail: recept@declacare.nl

Antwoordnummer 416

3140 WB MAASSLUIS



Eigen Apotheek

2

U gaat met dit recept naar uw apotheek.

Uw apotheek kan de producten rechtstreeks bij Skafit Medical B.V. bestellen.

Skafit Medical B.V. levert de producten aan uw apotheek.

De apotheek regelt de afhandeling met uw zorgverzekeraar.

Skafit Medical B.V.

Tel: 033-202 26 44

E-mail: info@skafit.nl

Groot Overeem 9A-1

3927 GH Renswoude



Opmerkingen:

- Een standaard verstrekking betreft 3 stuks / paar per lichaamsdeel per 12 maanden. Combinaties in producten zijn mogelijk.

- Extra verstrekkingen binnen 12 maanden kunnen alleen plaatsvinden met argumentatie van een arts (en vermeld in het daarvoor bedoelde onderdeel op p1). Bijvoorbeeld extra wissels per dag als gevolg van (nattende) wonden, groei bij kind, etc.. Indien dit veld niet is ingevuld, wordt uitgegaan van een standaard verstrekking, die uitgeleverd wordt na 12 maanden plus 1 dag na de vorige verstrekking (indien de aanvraag minder dan 12 maanden na de vorige verstrekking plaatsvindt).

Maatvoering Skafit Zilververbandmiddelen

Lang Bovenlichaamverband

Bestelmaat	S	M	L	XL	XXL	XXXL
1 ½ bovenwijdte (cm)	41	44	47	50	53	56,5
2 Lengte incl. boord en kraag (cm)	65	68	71	74	77	80
3 Taille (cm)	41	44	47	50	53	56,5
4 Armlengte (incl. boord (3 cm) en kraag) (cm)	66	68	70	72	74	74

Kort Bovenlichaamverband

Bestelmaat	S	M	L	XL	XXL	XXXL
1 ½ bovenwijdte (cm)	41	44	47	50	53	56,5
2 Lengte incl. boord en kraag (cm)	65	68	71	74	77	80
3 Taille (cm)	41	44	47	50	53	56,5
4 Armlengte (incl. boord (3 cm) en kraag) (cm)	36	37	38	39	40	41

Lang Onderlichaamverband

Bestelmaat	S	M	L	XL	XXL	XXXL
1 ½ bandomtrek (cm)	28	30	32	34	36	
2 Lengte incl. band (cm)	94	97	100	103	106	
3 Taille Pijp (bovenkant) (cm)	22	23	24	25	26	
4 Pijp (onderkant) (cm)	11,5	12	12,5	13	13,5	
5 ½ heupwijdte (cm)	44	47,5	51	54,5	58	

Kort Onderlichaamverband

Bestelmaat	S	M	L	XL	XXL	XXXL
1 ½ Bandomtrek (cm)	26/32	28/34	30/38	32/42	34/46	36
2 Lengte incl. band (cm)	41	42	43	44	46	48
3 Pijp (bovenkant) (cm)	21	22	23	24	25	26
4 Pijp (onderkant) (cm)	16	17	18	19	20	21
5 ½ heupwijdte (cm)	40,5/52	44/54	47,5/60	51/64	54,5/66	58

Maattabel Hand – Vingerverband

Bestelmaat	S	M	L	XL	XXL	XXXL
1 Lengte middelvinger (cm)	6/6,5	7/8,5	9/10,5	11/13		
2 Lengte handschoen (cm)	21,0	23,0	25,0	26,0		
3 Handschoen breedte (cm)	8,0	9,0	10,0	11,0		
4 Pols breedte (cm)	6,5	7,0	7,5	8,5		
5 Pols lengte (cm)	6,0	6,5	7,0	8,0		

