

Bijlage 93

MEDISCH VOORSCHRIFT voor stomamateriaal (art. 27)

(in te vullen per stoma/fistel)

1. Identificatie van de rechthebbende (of klever ziekenfonds)

Naam en voornaam rechthebbende:

Adres:

Inschrijvingsnummer bij de Sociale Zekerheid :-.....-.....

Naam ziekenfonds of nummer:

2. Medische motivatie

- Nieuw aangelegd stoma, datum operatie:/...../.....
- Reeds bestaand stoma
- Heringreep aan reeds bestaand stoma, datum operatie://.....

- Datum uitbreken van de fistel:/...../.....
- Reeds bestaande fistel

Type stoma	Convexe/concave	Uitzonderlijke situatie	Aankruisen wat van toepassing is
<i>Spijverteringstelsel</i> <input type="checkbox"/> colostomie	neen	neen	<input type="checkbox"/>
		ja	<input type="checkbox"/>
	ja	neen	<input type="checkbox"/>
		ja	<input type="checkbox"/>
<i>Spijverteringsstelsel</i> <input type="checkbox"/> ileostomie <input type="checkbox"/> fistel <input type="checkbox"/> ander stoma	neen	neen	<input type="checkbox"/>
		ja	<input type="checkbox"/>
	ja	neen	<input type="checkbox"/>
		ja	<input type="checkbox"/>
<i>Urinstelsel</i> <input type="checkbox"/> urostomie <input type="checkbox"/> cystostomie <input type="checkbox"/> fistel <input type="checkbox"/> ander stoma	neen	neen	<input type="checkbox"/>
		ja	<input type="checkbox"/>
	ja	neen	<input type="checkbox"/>
		ja	<input type="checkbox"/>

Motivatie gebruik convexe/concave huidsystemen:

.....

- Eerste maal
 vanaf maand / tot en met maand / (max 12 m)
- Verlenging
 vanaf maand / tot en met maand / (max 12 m)

Motivatie uitzonderlijke situatie:

- Uitzonderlijke problemen bij het klinisch beeld of de kenmerken van de stoma of fistel zoals aard, vorm en ligging.

Beschrijving:.....

- Abnormale toename van de uitscheiding tgv gewijzigde consistentie, frequentie of volume.

Beschrijving:.....

- Uitzonderlijke problemen bij de fysieke kenmerken of huidkarakteristieken van de stoma of de fistel zoals gevoeligheid, allergische aanleg en huidvochtigheid.

Beschrijving:.....

- Eerste maal
 vanaf maand / tot en met maand / (max 6 m)
- Verlenging
 vanaf maand / tot en met maand / (max 24 m)

Irrigatiesystemen

<input type="checkbox"/> Eerste manuele irrigatieset
<input type="checkbox"/> Eerste irrigatiepomp

3. Identificatie voorschrijvend arts

Naam en voornaam: RIZIV-identificatienummer: Datum: / / Handtekening voorschrijvend arts:
--