

Bijlage 94B

MEDISCH VOORSCHRIFT voor therapeutische elastische armkousen en handschoenen (art. 27/1)

Identificatie van de rechthebbende (of klever ziekenfonds)

Naam en voornaam rechthebbende:
Adres:
Inschrijvingsnummer bij de Sociale Zekerheid :
Naam ziekenfonds of nummer:

Ondergetekende arts verklaart dat voldaan is aan de medische indicatie zoals opgenomen in art 27/1, C.3. van de nomenclatuur en dat de staving van deze diagnose wordt bewaard in het medisch dossier van de rechthebbende.

Medische motivatie:

☐ Indicaties voor therapeutische elastische armkousen en handschoenen, namelijk:

- lymfoedeem van het bovenste lidmaat, verworven of bij de geboorte aanwezig
- vasculaire malformatie van het bovenste lidmaat, bij de geboorte aanwezig

Lokalisatie en noodzakelijke kwikdruk:

Armkousen en handschoenen	Links (aantal stuks)	Kwikdruk (mm Hg) ¹	Rechts (aantal stuks)	Kwikdruk (mm Hg) ²
☐ Armkous zonder handschoen				
☐ Armkous met handschoen zonder vingers/vingeraanzetten in één stuk				
☐ Armkous met handschoen met vingers/vingeraanzetten in één stuk				
☐ Handschoen zonder vingers/vingeraanzetten				
☐ Handschoen met vingers/vingeraanzetten				

Eventuele opmerkingen:

.....
.....
.....

Identificatie voorschrijvend arts³

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

¹ Minstens 15 mm Hg.

² Minstens 15 mm Hg.

³ De therapeutische elastische armkousen en handschoenen moeten steeds worden voorgeschreven door een arts waarvan sprake in C.4., van artikel 27/1 van de nomenclatuur.