

X11: Vasculaire dermatosen / Rhinophyma

1) Is er sprake van één van volgende vasculaire dermatosen? (svp aanvinken)

- Naevus flammeus, naevus van Unna
- Haemangioom, carverneus, tuberosum of cutaneum
- Spider naevus
- Rosacae teleangiëctaticum / teleangiëtasië / coupe rose

- Besenreisvarices
- Seniele angiomen
- Granuloma teleangiëctaticum (Granuloma pyogenicum)
- Rhinophyma
- Andere variant nog niet genoemd

2) Wat is de naam van deze variant van vasculaire dermatose?

< verplicht tekstveld >

3) Is de afwijking gelokaliseerd op gelaat, hals of handen/polsen?

- Ja
- Nee

4) Geef een omschrijving van de aandoening en behandeling die u wilt gaan toepassen:

- Lokalisatie _____
- Lengte x breedte in cm _____ cm
- Kleur en aspect _____


Toelichting aandoening en behandeling <tekstveld>

5) Foto's toevoegen, lateraal en frontaal ***

SVP aanvinken:

- Verzekerde geeft toestemming dat zijn/haar foto's elektronisch aan de verzekeraar worden verzonden
- Behandelaar heeft geen foto's beschikbaar, deze zullen door de verzekeraar bij verzekerde worden opgevraagd.

-

***De foto's dienen scherp te zijn en een goed beeld te geven van de te beoordelen aandoening waarvoor de behandeling wordt aangevraagd. Zowel een overzichtsfoto als een detailfoto dienen ter ondersteuning van de beoordeling te worden meegestuurd.

De inhoud van dit formulier is vastgesteld door de gezamenlijke zorgverzekeraars. Neem voor vragen contact op met de betreffende zorgverzekeraar.