

AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	X12 - Borstverkleining
Datum	
Versie	
Auteur	

Disclaimer

De inhoud van dit formulier is gebaseerd op praktijkervaring van specialisten van zorgverzekeraars. Uitgangspunt is dat niet meer persoonsgegevens worden verzameld dan noodzakelijk. Gelet op het doel waarvoor de gegevens worden verzameld - namelijk de beoordeling van een machtigingsaanvraag - worden slechts vragen in het formulier opgenomen die ter zake dienend en niet bovenmatig zijn voor de beoordeling van een aanvraag

Vragenlijst

Eventuele introtekst

START VRAGENLIJST

Aanvraag kan alleen ingediend worden voor verzekerden van 16 of ouder. Bij verzekerden onder de 16 verschijnt afwijssreden A04 en kan de aanvraag niet worden ingediend.

Als verzekerde jonger dan 18 is wordt ook een aanvullende vraag gesteld (vraag 0).

0. Vraagstelling	
<u>Deze vraag wordt alleen gesteld als verzekerde jonger dan 18 jaar is.</u>	
Wilt u een extra toelichting geven bij patiënten onder de 18 jaar waarom de ingreep op dit moment noodzakelijk is.	Routing
<i>Tekstveld</i>	

1. Vraagstelling	
Wat is de cupmaat?	Routing
Links Rechts (maten A t/m K)	

2. Vraagstelling	
Welke ingreep wordt uitgevoerd? (svp aanvinken) Infobutton 1	Routing
Enkelzijdige borstverkleining links - Indien aangevinkt 2 cupmaten verschil - Indien aangevinkt < 2 cupmaten verschil Enkelzijdige borstverkleining rechts - Indien aangevinkt 2 cupmaten verschil - Indien aangevinkt < 2 cupmaten verschil Dubbelzijdige borstverkleining Ptosiscorrectie	

3. Vraagstelling	
Wat is de lengte in meters?	Routing
___ cm Controle plausibiliteitsgrens: als lengte < 100 cm en > 300 cm dan vraag of deze gegevens correct zijn ingevoerd.	
4. Uitkomst vragen 1 en 3 < 160 cm (vraag 2) en cupmaat <D < 160 cm (vraag 2) en cupmaat ≥D ≥ 1.60 m en cupmaat < E ≥ 160cm (vraag 2) en cupmaat ≥E	

5. Vraagstelling	
Wat is het gewicht in kilogrammen? ____ kg	Routing
Controle plausibiliteitsgrens: als gewicht <30 kg of > 300 kg dan vraag of deze gegevens correct zijn ingevoerd.	

6. Vraagstelling	
De berekende BMI= ____kg/m ²	Routing
Indien BMI > 30 Indien BMI <= 30	

7. Vraagstelling	
Zijn er geobjectiveerde hoge rug-/nek-/schouderklachten gerelateerd aan de borstomvang?	Routing
A Ja B Nee	

8. Vraagstelling	
Hebben conservatieve behandelingen zoals een goed ondersteunende BH en fysiotherapie resultaat gehad?	Routing
A Ja B Nee	

9. Vraagstelling	
Is er sprake van onbehandelbaar smetten > 6 maanden? Infobutton 2	Routing
A Ja B Nee	
Indien vraag 7 = nee en vraag 8 = nee Indien vraag 7 = ja en vraag 8 = ja en vraag 9 = nee Overige	

10. Vraagstelling	
Tekstveld: Welke behandelingen zijn uitgevoerd en door wie zijn de behandelingen uitgevoerd? Graag ontvangen wij van de smetplekken duidelijke kleurenfoto's	

11. Voor een juiste beoordeling hebben wij foto's nodig. U kunt deze hier in de beveiligde omgeving van Vecozo uploaden	
Uploadfunctie	Routing

EINDE VRAGENLIJST