

AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	X18: Pigmentstoornissen

Vragenlijst

Eventuele introtekst

START VRAGENLIJST

Opmerking: De vragenboxen worden automatisch genummerd en kunnen gewoon gekopieerd worden. Nummering wordt voortgezet.

1. Wat is de reden van de ingreep? (svp aanvinken)	Routing	JVC parameter
A Vitiligo B Café-au-lait maculae C Melasmata D Lentigo Solaris, lentigo senilis, leverschubben E Overige hyperpigmentaties zoals postinflammatoire hyper-pigmentatie, purpura solaris, sproeten F Overige pigmentstoornis, nl <tekstveld>		

2. Wat is de locatie van de afwijking?	Routing	JVC parameter
A Gelaat, hals, nek, handen en polsen B Overige lichaamsdelen		

3. Geef een omschrijving van de aandoening en de door u toe te passen behandeling en vermeld:	Routing	JVC parameter
Lokalisatie _____ Lengte in cm _____ Breedte in cm _____ Kleur en/of aspect _____ Toe te passen behandeling _____ Toelichting eventuele klachten: <tekstveld		

4. Hoeveel behandelsessies heeft u nodig in een periode van 12 maanden?	Routing	JVC parameter
Antwoord:sessies (invulveld voor aantallen, zonder decimalen achter de komma). ≤ 3 4 of meer		

5. Hoeveel behandelsessies heeft u nodig in een periode van 12 maanden?	Routing	JVC parameter
---	---------	---------------

Antwoord:sessies (invulveld voor aantallen, zonder decimalen achter de komma)		
---	--	--

6. Voor een juiste beoordeling hebben we foto's nodig. U kunt deze hier in de beveiligde omgeving van Vecozo uploaden		
Uploadfunctie	Routing	JVC parameter

EINDE VRAGENLIJST