

M07 Bijzondere_Orthodontische hulp_Schisis

Bij het invullen van dit formulier moet in het bericht aan de zorgverzekeraar automatisch de voorloopcode voor bijzondere tandheelkunde worden meegegeven:

<18 jaar 014

>=18 jaar 003

1. Is er sprake van een zeer ernstige groei- of ontwikkelingsafwijking?

- Ja, Schisis
- Nee

2. Indien aanwezig, digitale röntgeninformatie Relevante bijlagen toevoegen

- Ja
- Nee

3. Toevoegen bijlage:

- Voeg bijlage toe

4. Welke prestaties vraagt u aan? (meerdere opties mogelijk)

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