

AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	M11 Opvullen of repareren prothese
Datum	05-06-2018
Versie	1.3
Auteur	Zilveren Kruis

VERSIEBEHEER

Versie	Datum	Auteur	Versiegeschiedenis
0.1	29-3-2013	Werkgroep	Lay out orginele versie Corrie Boltje aangepast
1.0	16-12-2013	Achmea	
1.1	07-01-2014	Achmea	
1.2	12-06-2015	Achmea	
1.3	05-06-2018	Zilveren Kruis	

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

START VRAGENLIJST

TEKSTBLOK voor start vragenlijst

Let op: deze aanvraag is ALLEEN van toepassing indien de kosten van de reparatie of het opvullen hoger zijn dan de maximale kosten die de zorgverzekeraar hanteert. Voor overige situaties geldt geen machtigingseis.

1. Wat vraagt u aan?
A Reparatie bovenprothese B Reparatie onderprothese C Reparatie boven- en onderprothese D Opvullen bovenprothese E Opvullen onderprothese F Opvullen boven- en onderprothese
2. Wat is de leeftijd van de huidige prothese?
A 0, 1 of 2 maanden B > 2 maanden
3. Maakt u gebruik van extra techniekkosten?
A Ja B Nee
4. Van welke extra materiaal- en techniekkosten maakt u gebruik?
A Metalen plaat motivatie <verplicht tekstveld> €.... B Weekblijvende basis motivatie <verplicht tekstveld> €.... C Anders, namelijk.. motivatie <verplicht tekstveld> €....
5. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden
Uploadfunctie
6. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?