

1. Valt de aard van de problematiek onder diagnosecode 6100, medisch gecompromitteerd?

Dit betreft mensen met een medische aandoening waardoor de tandheelkundige behandeling bemoeilijkt wordt of waarbij een tandheelkundige behandeling noodzakelijk is die zonder die medische aandoening niet nodig zou zijn geweest.

- A Ja
- B Nee

2. Wat is de medische achtergrond van uw patiënt(e)?

motivatie<verplicht tekstveld>

3. Heeft u of de verwijzend zorgverlener eerder een machtiging ontvangen of machtigingsvrij gedeclareerd voor dezelfde problematiek?

- A Ja
- B Nee
- C Onbekend

4. Hoeveel uren of welke prestatiecode(s) zijn er tot nu toe gemachtigd of machtigingsvrij gedeclareerd?

- A Uren (scrollveld in uren en minuten) verplicht veld
- B Prestatiecode(s) verplicht tekstveld
- C Onbekend bij de huidige aanvrager

5. Waarom wordt er een aanvullende aanvraag ingediend?

motivatie<verplicht tekstveld>

6. Wat is het behandelplan?

motivatie<verplicht tekstveld>

7. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden

Uploadfunctie

8. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?

9. Wat is de eigen bijdrage voor de verzekerde en hoe is het opgebouwd (vermeld prestatiecodes)?

<VERPLICHT TEKSTVELD VOOR TOELICHTING>

<VERPLICHT TEKSTVELD VOOR BEDRAG IN EURO>