



# Tribute® Wrap point pressure

## Recept- en bestelformulier verbandmiddelen.



### 1 Patiënt gegevens

Naam patiënt: .....  
 Geboortedatum: .....  
 Adres: .....  
 Postcode / Woonplaats: .....  
 Verzekeraar: .....  
 Polisnummer: .....  
 Burger Service Nummer: .....

### 2 Voorschrijver

Behandel datum: .....

Handtekening + Naam arts/verpleegkundig specialist: .....  
 Voorletters: ..... Naam: .....  
 Adres, postcode, plaats en naam van vestiging: .....  
 Specialisme: ..... AGB Code: .....  
 Eerste verstrekking  Herhalingsverstrekking

### 3 Uw gegevens

Naam Praktijk / Instelling: .....  
 Adres: .....  
 Postcode / Woonplaats: .....

Naam Behandelaar: .....  
 Paraaf leverancier na levering: .....

### 4 Toepassingsgebied

compressieve wondzorg  compressietherapie

In geval van wond: 1 Is de beoordeling van de wond gedaan door de arts of verpleegkundig specialist  ja  
 2 Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft?  ja  
 3 Is er sprake van gecompliceerde wondzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen?  ja

Compressiehulpmiddel wordt ingezet voor onderste en/ of bovenste extremiteiten:  Links  Rechts  Onderbeen  Arm  Hand

### 5 Medische indicatiestelling voor compressiehulpmiddel ten behoeve van oedeemreductie

Lymfoedeem  primair  secundair  Lipoedeem lipo-hypertrofie  Posttrombotisch oedeem  Veneus oedeem  Posttraumatisch oedeem

Anders .....

### 6 Duur van de behandeling in weken: .....

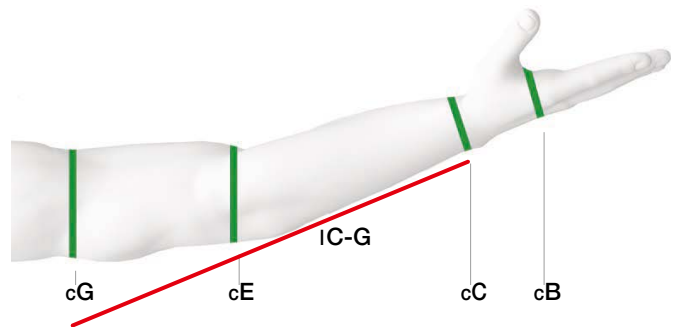
Behandeladvies: gebruik voor  dag  nacht  gebruik op geleide van klachten

### Tribute® Wrap point pressure Hand

verstelbare bandage op basis van onregelmatige foam-chips vulling

Hand	Maat	cB (cm)	cC (cm)	Artikelnr.	Z-Indexnr.	
links	s	16 - 20	16,5 - 21	146 783	168 799 37	<input type="checkbox"/>
	m	18 - 22	17,5 - 22	146 784	168 799 45	<input type="checkbox"/>
	l	20 - 24,5	18,5 - 23	146 785	168 799 53	<input type="checkbox"/>
rechts	s	16 - 20	16,5 - 21	146 786	168 799 61	<input type="checkbox"/>
	m	18 - 22	17,5 - 22	146 787	168 799 88	<input type="checkbox"/>
	l	20 - 24,5	18,5 - 23	146 788	168 799 96	<input type="checkbox"/>

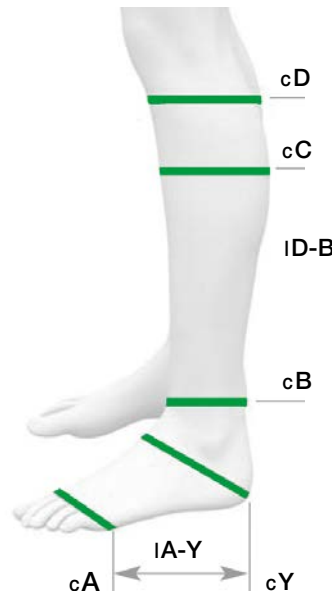
Let op! Bij elke bestelling is een handtekening van de arts of kopie van een verwijfsbrief nodig.



### Tribute® Wrap point pressure Arm

verstelbare bandage op basis van onregelmatige foam-chips vulling

Arm	Maat	cC (cm)	cE (cm)	cG (cm)	IC-G (cm)	Artikelnr.	Z-Indexnr.	
links	s	16 - 21	22 - 28	25 - 31		146 777	168 798 72	<input type="checkbox"/>
	m	17 - 22	26 - 32	30 - 37	43 - 47	146 778	168 798 80	<input type="checkbox"/>
	l	18 - 23	30 - 36	35 - 44		146 779	168 798 99	<input type="checkbox"/>
rechts	s	16 - 21	22 - 28	25 - 31		146 780	168 799 02	<input type="checkbox"/>
	m	17 - 22	26 - 32	30 - 37	43 - 47	146 781	168 799 10	<input type="checkbox"/>
	l	18 - 23	30 - 36	35 - 44		146 782	168 799 29	<input type="checkbox"/>



### Tribute® Wrap point pressure Onderbeen

verstelbare point pressure bandage op basis van onregelmatige foam-chips vulling

Onderbeen	Maat	cB (cm)	cC (cm)	IA-Y (cm)	ID-B (cm)	Artikelnr.	Z-Index nr.	
links	s	24 - 30	30 - 36			146 789	168 800 05	<input type="checkbox"/>
	m	27 - 33	33 - 41,5	19 - 22	40 - 44	146 790	168 800 13	<input type="checkbox"/>
	l	30 - 36	36 - 45			146 791	168 800 21	<input type="checkbox"/>
rechts	s	24 - 30	30 - 36			146 792	168 800 48	<input type="checkbox"/>
	m	27 - 33	33 - 41,5	19 - 22	40 - 44	146 793	168 800 56	<input type="checkbox"/>
	l	30 - 36	36 - 45			146 794	168 800 64	<input type="checkbox"/>

### 7 Bestelwijze

Stuur dit formulier naar: [Recept@declacare.nl](mailto:Recept@declacare.nl)