

Aanvraagformulier machtiging hulpmiddelen voor darmspoelen

Let op: vergeet niet het
formulier volledig in te vullen.

Persoonsgegevens	Datum _____
Naam _____	m / v
Adres _____	
PC/Woonplaats _____	_____
E-mailadres _____	
Zorgverzekering _____	Geboortedatum _____
Polisnummer _____	Telefoon thuis _____
BSN _____	Telefoon mobiel _____

Medisch probleem:

- Obstipatie
- Incontinentie

Anders: _____

Spoelwijze verplicht

- Anaal
- Stoma
- Malone

Instructie producten en begeleiding verplicht

- Instructie en begeleiding door zorgprofessional
- Instructie en begeleiding door fabrikant Let op: u dient de klant ook nog aanmelden bij de fabrikant.
- Instructie en begeleiding door regioverpleegkundige van MediReva
- Instructie, begeleiding én keuze spoelproducten door regioverpleegkundige van MediReva



43097

Is er een voorkeur voor een product?

Nee Ja, namelijk

Is er een contra-indicatie voor het spoelen met een rectaal katheter?
verplicht

Nee Ja, namelijk

Is er een (neurologische) aandoening die van invloed kan zijn op de spoelmethode?

Nee Ja, namelijk

Maximale hoeveelheid water waarmee gespoeld mag worden (in ml)?

Gewenste frequentie darmspoelen (na oefenperiode)

Dagelijks
 Om de dag

Spoelen zal gedaan worden door

Klant zelf
 Mantelzorg
 Thuiszorg, namelijk

Wordt er laxantia gebruikt?

Nee Ja, namelijk

Welke materialen wilt u bestellen? Geef een volledige omschrijving van het product en/of het artikelnummer. Wij zullen materialen voor het gebruik van 1 maand naar de klant sturen.

Gegevens behandelaar

Naam

Emailadres

Telefoonnummer

Instelling / Huisartsenpraktijk

Handtekening
