

MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR KINESITHERAPIE

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

Naam en adres gerechtigde:

.....

.....

Hierna invullen of kleeftbriefje V.I. aanbrengen

Naam en voornaam van de gerechtigde:
Verzekeringsinstelling:
Inschrijvingsnummer:

IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER

Naam en voornaam van de patiënt:

Geboortedatum:

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent.
(Schrappen wat niet past)

VERSTREKKINGEN

Aantal behandelingen:

Datum aanvang behandeling:

Frequentie: x per week; x per dag.

Diagnose:

.....

Lokalisatie letsels:

.....

Concept van de behandeling:

<input type="checkbox"/> Actieve oefentherapie	<input type="checkbox"/> Specifieke behandeling
<input type="checkbox"/> Massage
<input type="checkbox"/> Elektrotherapie
<input type="checkbox"/> Warmtetherapie
<input type="checkbox"/> Consultatief onderzoek

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

- Patiënt kan de woonst niet autonoom verlaten.
- Gezondheidstoestand van de patiënt laat geen actieve deelname toe.
- Tweede zitting zelfde dag.
- Patiënt komt in aanmerking voor de F-lijst.
- Patiënt komt in aanmerking voor de E-lijst.
- Postoperatief of posttraumatisch nomenclatuurnummer: op datum van

Stempel voorschrijver

Datum van opmaak en handtekening voorschrijver

MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR KINESITHERAPIE

AAN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE

Naam en adres gerechtigde:

.....

.....

Hierna invullen of kleeftbriefje V.I. aanbrengen

Naam en voornaam van de gerechtigde:
Verzekeringsinstelling:
Inschrijvingsnummer:

IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER

Naam en voornaam van de patiënt:

Geboortedatum:

Gerechtigde - Echtgenote - Kind - Ascendent.
(Schrappen wat niet past)

VERSTREKKINGEN

Aantal behandelingen:

Datum aanvang behandeling:

Frequentie: x per week; x per dag.

Diagnose:

.....

Lokalisatie letsels:

.....

Concept van de behandeling:

<input type="checkbox"/> Actieve oefentherapie	<input type="checkbox"/> Specifieke behandeling
<input type="checkbox"/> Massage
<input type="checkbox"/> Elektrotherapie
<input type="checkbox"/> Warmtetherapie
<input type="checkbox"/> Consultatief onderzoek

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

- Patiënt kan de woonst niet autonoom verlaten.
- Gezondheidstoestand van de patiënt laat geen actieve deelname toe.
- Tweede zitting zelfde dag.
- Patiënt komt in aanmerking voor de F-lijst.
- Patiënt komt in aanmerking voor de E-lijst.
- Postoperatief of posttraumatisch nomenclatuurnummer: op datum van

Stempel voorschrijver

Datum van opmaak en handtekening voorschrijver