

**AANVRAAGFORMULIER PARAMEDISCHE HULP**

Naam: <span style="float:right">M / V</span>  Adres:  PC/Woonplaats:  Inschrijfnr.: <span style="float:right">Geb.datum:</span>		Handtekening + stempel arts  AGB-code:  Handtekening + stempel therapeut  Zorgverl. nr.: Reg.nr. Man.th./Kft.:
<b>Diagnose:</b> Diagnosecode: ..... Links/Rechts* Ind.code (0 t/m 9): ..... Eerste/Vervolg aanvraag* *: doorhalen wat niet van toepassing is	<b>Behandelaartherapeut:</b> <input type="radio"/> Fysiotherapie <input type="radio"/> Behandeling aan praktijk <input type="radio"/> Aantal: ..... <input type="radio"/> Manuele therapie <input type="radio"/> Behandeling aan huis <input type="radio"/> Frequentie: ..... <input type="radio"/> Kinderfysiotherapie <input type="radio"/> Behandeling aan instelling <input type="radio"/> Cesar <input type="radio"/> Taxivervoer noodzakelijk <input type="radio"/> Mensendieck <input type="radio"/> Laatste keer <input type="radio"/> Logopedie      Datum 1 <sup>e</sup> behandeling deze serie: .....	
<b>Behandelaararts:</b> <input type="radio"/> Fysiotherapie <input type="radio"/> Cesar <input type="radio"/> Eerste aanvraag <input type="radio"/> Patiënt terugverwijzen na ..... behandelingen <input type="radio"/> Manuele therapie <input type="radio"/> Mensendieck <input type="radio"/> Vervolg aanvraag <input type="radio"/> Patiënt terugverwijzen indien verlenging gewenst <input type="radio"/> Kinderfysiotherapie <input type="radio"/> Logopedie <input type="radio"/> Laatste aanvraag <input type="radio"/> Gaarne overleg na onderzoek <input type="radio"/> Opmerkingen: ..... <input type="radio"/> Aantal: .....		
Diagnose arts:	X-Onderzoek:  Medicatie:  Operatie/opname d.d.:	
Ongeval: ja/nee      Taxi medisch noodzakelijk: ja/nee		
Voor deze aandoening of hieraan gerelateerde aandoening(en) onder behandeling sinds ..... (maand) 20 ..... Indien het een recidief betreft, wanneer zag u de patiënt voor de eerste keer? ..... (maand) 20 .....		
<b>Behandelbare aspecten:</b> • Stoornissen/beperkingen/handicaps:		
• Relevante onderzoekgegevens:		
• Conclusie/werkdiagnose:		
• Herstelbelemmerende factoren:		
• Resultaat tot en met heden:		
• Wijzigingen onderzoekgegevens:		
<b>Behandeldoel:</b>	<b>Behandelman:</b>	
Aantal behandelingen vanaf heden:		
Te verwachten tijd:		