BOSMAN zorgt ervoor

AANVRAAG MACHTIGING DIABETES

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met het Klantteam Diabetes op 0800 - 0662.
Verzend dit formulier naar binnendienstdiabetes@bosman.com, per post naar Antwoordnummer 13049, 5600VE Eindhoven of per fax naar 040 - 230 88 77.

Gegevens patiënt (verplicht invullen)

Naam _____ M / V

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Zorgverzekeraar _____

Verzekeringsnummer _____

BSN _____

Gegevens instelling (verplicht invullen)

Voorschrijver _____

Behandelend arts _____

Handtekening _____ Datum _____

Medische indicatie (verplicht invullen)
- ☐ DM Type 1
- ☐ DM Type 2
- ☐ Diabetes Gravidarum
  Uitgerekende datum: ____-____-_____

Ingangsdatum machtiging (verplicht invullen):

____-____-_____

Therapie (verplicht invullen)
- ☐ Alleen orale medicatie
- ☐ Maximale orale medicatie, overgang naar insulinetherapie
- ☐ 1 x daags insulinetherapie
- ☐ 2 x daags insulinetherapie
- ☐ 3 x daags of vaker insuline
- ☐ GLP-1 (Vergoeding pennaalden is afhankelijk van de zorgverzekeraar, overige materialen worden NIET vergoed.)
- ☐ Insulinepomptherapie

Test _____ keer per dag / Test _____ keer per week

Extra aantallen nodig (volledig invullen indien van toepassing):

Teststrips
- ☐ Eenmalig _____ extra
- ☐ Tijdelijk _____ extra teststrips tot ____-____-_____
- ☐ Blijvend _____ extra teststrips per 3 maanden

Ampullen
- ☐ Eenmalig _____ extra
- ☐ Tijdelijk _____ extra ampullen tot ____-____-_____
- ☐ Blijvend _____ extra ampullen per 3 maanden

Infusiesets
- ☐ Eenmalig _____ extra
- ☐ Tijdelijk _____ extra infusiesets tot ____-____-_____
- ☐ Blijvend _____ extra infusiesets per 3 maanden

Canules
- ☐ Eenmalig _____ extra
- ☐ Tijdelijk _____ extra canules tot ____-____-_____
- ☐ Blijvend _____ extra canules per 3 maanden

Medische reden extra aantallen
- ☐ Instellen start therapie
- ☐ Moeilijk instelbaar
- ☐ Anders, namelijk: _____

Extra functionaliteit (volledig invullen indien van toepassing):
- ☐ Veiligheidsnaalden
- ☐ Veiligheidslancetten
- ☐ Sprekende bloedglucosemeter
- ☐ Bloedglucosemeter met teststripcassette

Medische reden extra functionaliteit: _____

Thuislevering / Afwijkend afleveradres

	Aantal	Merk	Type
☐ Bosmanpakket			
☐ Startpakket			
☐ Prikpen			
☐ Teststrips			
☐ Lancetten			
☐ Insulinenaalden			
☐ Insulinepen			
☐ Overig			

Indien afwijkend afleveradres:

Opmerkingen:

Onderdeel van: ONEMED