

# Aanvraagformulier Breukband

**i** Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen en vul het formulier volledig in, zodat wij uw aanvraag in behandeling kunnen nemen.

## Bijlagen

U levert dit ingevulde formulier aan via onze [website](#). Daarbij voegt u ook onderstaande gegevens toe als bijlagen:

- Bijlage met offerte (verplicht)
- Het functioneringsgericht voorschrift is bij de eerste aanvraag toegevoegd en uitgeschreven door de medisch specialist. Indien er sprake is van een gewijzigde medische indicatie of situatie, ontvangen wij graag een recent functioneringsgericht van de medisch specialist waaruit de wijziging blijkt.
- Recent maatschema (alleen verplicht wanneer het gaat om een herhaalverstreking, reparatie of aanpassing binnen gebruikstermijn in verband met gewijzigde maatvoering).

## Gegevens verzekerde

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Klantnummer

## Gegevens leverancier

Naam leverancier

AGB leverancier

## Aanvraag

### 1. Het betreft een aanvraag voor een:

Eerste voorziening of herhaalverstreking buiten gebruikstermijn, ga naar vraag 5

Herhaalverstreking, reparatie of aanpassing binnen gebruikstermijn, ga naar vraag 2

Reparatie of aanpassing buiten gebruikstermijn, ga naar vraag 3

Reservevoorziening, ga naar vraag 4

### 2. Het betreft een herhaalverstreking, reparatie of aanpassing binnen gebruikstermijn i.v.m.:

Slijtage/breuk

Groei kind

Gewijzigde medische indicatie of situatie (voeg een functioneringsgericht voorschrift toe als bijlage)

Gewijzigde maatvoering (voeg een recent maatschema toe als bijlage)

Anders, namelijk: (functie, materiaal en toepasbaarheid)

Zou een aanpassing een oplossing bieden?

Ja

Nee, omdat:

**3. Indien sprake is van een reparatie of aanpassing buiten gebruikstermijn:**

**Wat is de verwachte gebruiksduur van de voorziening na uitvoering van de reparatie of aanpassing?**

**4. Indien er sprake is van een reservevoorziening:**

**Waarom is deze voorziening noodzakelijk?**

**5. Voor welke duur wordt de voorziening ingezet?**

Permanent/levenslang

Tijdelijk/kortdurend

Voor onzekere duur

**6. Beschrijving van de functiebeperkingen én mogelijkheden van de verzekerde:**

**7. Wat is het beoogde doel van de voorziening?**

**8. Wat is het pakket van eisen?**

## 9. Beschrijving van de Stepped Care procedure. Welke voorziening wenst u te leveren?

### **Confectievoorziening**

Graag ontvangen we een objectieve onderbouwing. Welke andere voorliggende confectievoorzieningen zijn geprobeerd en/of overwogen? Waarom zijn deze niet adequaat?

### **Maatwerkvoorziening**

Graag ontvangen we een objectieve onderbouwing. Welke andere voorliggende voorzieningen zijn geprobeerd en/of overwogen? Waarom zijn deze niet adequaat?

Uw gegevens gebruiken wij alleen voor deze aanvraag. Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacybeleid op onze [website](#).