

4. Het betreft een aanvraag voor vervanging i.v.m.:

Gewijzigde maatvoering door groei bij kind

Gewijzigd functioneringsgericht voorschrift *Let op: voeg zowel het gewijzigde als het huidige voorschrift toe als bijlage*

Gewijzigde maatvoering namelijk:

Anders namelijk:

5. Wat zijn de relevante functionele mogelijkheden en beperkingen van verzekerde en wat is het doel van inzet voorziening?
(verplicht veld of middels bijlage toevoegen)

6. Wat is het pakket van eisen aan voorziening? *(verplicht veld of middels bijlage toevoegen)*

7. Is er sprake van amputatie van de voorvoet?

Ja

Nee

Indien Ja → Wat is de medische indicatie

8. Toelichting waarom de verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op OSA Laag en deze niet adequaat kan geholpen worden met OSB schoenen of schoenen conform modulair concept?*

**NB. Enkel aangeven - past niet - is onvoldoende objectief gemotiveerd. Op basis van welke aspecten is OSA Laag noodzakelijk?*