



BINAMED®

K R A B P A K K E N

GRATIS THUISBEZORGING

- Stuur of fax dit receptformulier naar: BAP Medical B.V.
- Wij zorgen voor de afhandeling met uw zorgverzekeraar
- Producten worden rechtstreeks en GRATIS aan huis afgeleverd






BAP MEDICAL B.V. T: 055 - 355 25 80
 Antwoordnummer 1123 F: 055 - 355 91 98
 7300 VB Apeldoorn E: info@bap-medical.com


IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELEND ARTS OF VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST


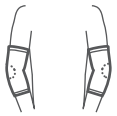




GEGEVENS PATIËNT	
NAAM VERZEKERDE:	VOORLETTER(S):
GEBOortedatum:	<input type="radio"/> MAN <input type="radio"/> VROUW
BSN:	
POLISNUMMER:	
ZORGVERZEKERaar:	
ADRES:	
PLAATS:	POSTCODE:
LEVERING PRODUCT(EN):	<input type="radio"/> THUISADRES <input type="radio"/> ZORGINSTELLING
GEGEVENS ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST	
NAAM:	
AFDELING:	
INSTELLING:	
VESTIGINGSPLAATS:	
Bij het zetten van de handtekening wordt tevens bevestigd dat de patiënt op de hoogte is dat dit formulier wordt doorgezonden naar een derde partij (medisch speciaalzaak of BAP Medical B.V.) voor het verwerken, controleren, declareren en verzenden van producten.	
HANDTEKENING ARTS / VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST:	
DATUM:	
EERSTE VERSTREKKING:	TWEDE VERSTREKKING:
DATUM	DATUM



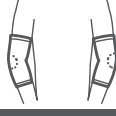




RECEPTFORMULIER BINAMED KRABPAKKEN

ZI-NUMMERS ZIJN OP TE VRAGEN BIJ BAP MEDICAL B.V. E-MAIL NAAR: INFO@BAP-MEDICAL.COM OF BEL: +31 (0)55 - 355 25 80

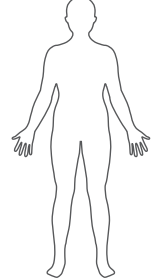

	BABY		
	MAAT	ART. NR	AANTAL
LUIERPAK / OVERALL			
	62-68	1900800	
	74-80	1900801	
	86-92	1900802	
	98-104	1900803	
ROMPERTJE			
	62-68	1900300	
	74-80	1900301	
	86-92	1900302	
	98-104	1900303	
SLOBBROEK			
	62-68	1900700	
	74-80	1900701	
	86-92	1900702	
	98-104	1900703	
HANDSCHOENEN			
	62-68	1901400	
	74-80	1901401	
HANDSCHOENEN MET DUIM			
	86-92	1901402	
	98-104	1901403	

	KIND		
	MAAT	ART. NR	AANTAL
SHIRT LANGE MOUW			
	98-104	1910210	
	110-116	1910211	
	122-128	1910212	
	134-140	1910213	
	146-152	1910214	
	158-164	1910215	

	KIND (VERVOLG)		
	MAAT	ART. NR	AANTAL
BROEK			
	98-104	1910510	
	110-116	1910511	
	122-128	1910512	
	134-140	1910513	
	146-152	1910514	
	158-164	1910515	
ELLEBOGEN			
	98-110	1911119	
	116-128	1911120	
	134-146	1911121	
	152-164	1911122	
HANDSCHOENEN			
	98-110	1911519	
	116-128	1911520	
	134-146	1911521	
	152-164	1911522	
HANDSCHOENEN MET OPEN TOP			
	98-110	1911619	
	116-128	1911620	
	134-146	1911621	
	152-164	1911622	
SOKKEN			
	19-22	1911730	
	23-26	1911731	
	27-30	1911732	
	31-34	1911733	
	35-38	1911734	
HOOFD / HALS			
	98-116	1912050	
	122-140	1912051	
	146-164	1912052	

	DAMES			HEREN	
	MAAT	ART. NR	AANTAL	ART. NR	AANTAL
SHIRT LANGE MOUW					
	S	1920220		1930220	
	M	1920221		1930221	
	L	1920222		1930222	
	XL	1920223		1930223	
BROEK					
	S	1920520		1930520	
	M	1920521		1930521	
	L	1920522		1930522	
	XL	1920523		1930523	
ELLEBOGEN					
	S	1921120		1931120	
	M	1921121		1931121	
	L	1921122		1931122	
	XL	1921123		1931123	
HANDSCHOENEN					
	S	1921520		1931520	
	M	1921521		1931521	
	L	1921522		1931522	
	XL	1921523		1931523	
HANDSCHOENEN MET OPEN TOP					
	S	1921620		1931620	
	M	1921621		1931621	
	L	1921622		1931622	
	XL	1921623		1931623	
SOKKEN					
	35-38	1921734			
	39-42	1921735		1931735	
	43-45			1931736	
HOOFD / HALS					
	S-L	1922050		1932050	
	XL-XXL	1922051		1932051	

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELEND ARTS OF VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST

ZORGPLAN	BEOORDELING T.B.V. DE VERGOEDING	
INDICATIE: CHRONISCHE INFLAMMATOIRE HUIDAANDOENING <input type="radio"/> ECZEEM <input type="radio"/> EPIDERMOLYSIS BULLOSA <input type="radio"/> SCLERODERMIE <input type="radio"/> ANDERS NAMELIJK:	GEEF DE LOCATIE EN DE OMVANG AAN: 	REDEN VAN GEBRUIK: <input type="radio"/> ANTI-KRABBE <input type="radio"/> BESCHERMING EN AFDEKKING AANGEDANE HUID <input type="radio"/> AFDEKKEN VAN CRÈME EN ZALF THERAPIËN <input type="radio"/> ABSORPTIE <input type="radio"/> FIXATIE BEHANDELADVIES: <input type="radio"/> DAG ÉN NACHT <input type="radio"/> DAG OF NACHT <input type="radio"/> OVERIG
IS DE BEOORDELING VAN DE CHRONISCHE HUIDAANDOENING GEDAAN DOOR DE ARTS OF VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE		IS ER SPRAKE VAN EEN MATIGE TOT ERNSTIGE AANDOENING WAARBIJ ARTS OF VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST BEHANDELAAR BLIJFT? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE
IS ER SPRAKE VAN GECOMPLICEERDE HUIDZORG VOOR EEN AANDOENING MET EEN BEHANDELDOOR VAN LANGER DAN 14 TOT 21 DAGEN? <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE		HANDTEKENING LEVERANCIER NA LEVERING:  DATUM:

NIEUW RECEPTENBLOK ONTVANGEN?

VUL ONDERSTAANDE GEGEVENS IN EN FAX OF E-MAIL DIT FORMULIER

BELLEN KAN UITERAARD OOK

Telefoon : +31 (0)55 - 355 25 80

Fax : +31 (0)55 - 355 91 98

E-mail : info@bap-medical.com



BINAMED[®]
K R A B P A K K E N

**GRAAG
ONTVANG
IK GRATIS**

BINAMED
KRABPAKKEN

**PATIËNTEN
FOLDERS**

BINAMED
KRABPAKKEN
**VERGOEDINGS
OVERZICHT
VERZEKERAARS**

BINAMED
KRABPAKKEN

**INFORMATIE
PAKKET**

BINAMED
KRABPAKKEN

**KLINISCHE
PRESENTATIE**

GEGEVENS

INSTELLING	
AFDELING	
NAAM	<input type="checkbox"/> MAN <input type="checkbox"/> VROUW
FUNCTIE	
ADRES	
POSTCODE	
PLAATS	
TELEFOON	
E-MAIL	

IK ONTVANG GRAAG GRATIS: 1 RECEPTENBLOK MEERDERE, NAMELIJK: STUKS