



Betreft: Stopzetten therapie / Wijzigen therapie

Reden: _____

Ingangsdatum wijziging: _____

* = *verplicht veld*

Gegevens verzekerde:

* Voornaam _____

* Achternaam _____

* Geslacht M V _____

* Geboortedatum _____

* Straatnaam _____

* Huisnummer _____

* Postcode _____

* Woonplaats _____

* Telefoonnummer vast _____

* Telefoonnummer mobiel _____

* E-mailadres _____

* Naam zorgverzekeraar _____

* Polisnummer _____

* BSN-nummer _____

* Contactpersoon thuis _____

Gegevens aanvrager:

* Uw naam _____

* Zorginstelling _____

* Afdeling _____

* Plaats _____

* Telefoonnummer _____

* Functie _____

* AGB nummer _____

* E-mailadres _____

Diagnose:

COPD Interstitiële longziekte Longcarcinoom of metastasen Clusterhoofdpijn Hartfalen

Terminaal stadium aandoening Zuurstofbehandeling voor hypoxemie tijdens inspanning Cystic fibrosis COVID-19

Bronchopulmonale dysplasie Palliatief

Zuurstof behandeling nachtelijke hypoxemie Anders, namelijk: _____

Alleen bij wijziging invullen!

Huidige dosering zuurstof in liters per minuut:

* Overdag _____ l/min

* Tijdens slaap _____ l/min

* Tijdens inspanning _____ l/min

* Incidenteel _____ l/min

Alleen bij wijziging invullen!

Wijzigingsvoorstel zuurstof in liters per minuut: :

* Overdag _____ l/min

* Tijdens slaap _____ l/min

* Tijdens inspanning _____ l/min

* Incidenteel _____ l/min

Alleen bij wijziging invullen!

Huidige dosering zuurstof in uren per dag:

* Aantal uren per etmaal uur
* Incidenteel uur

* Huidige apparatuur:

- Concentrator tot 5 liter per minuut
- Concentrator tot 9 liter per minuut
- Noodcilinder
- Mobiliteitscilinder continu
- Mobiliteitscilinder demand
- Vloeibaar continu
- Vloeibaar demand
- Mobiele concentrator continu
- Mobiele concentrator demand
- Thuisvulstelsysteem

* Handtekening:

Alleen bij wijziging invullen!

Wijzigingsvoorstel zuurstof in uren per dag: :

* Aantal uren per etmaal uur
* Incidenteel uur

* Wijzigingsvoorstel apparatuur:

- Concentrator tot 5 liter per minuut
- Concentrator tot 9 liter per minuut
- Noodcilinder
- Mobiliteitscilinder continu
- Mobiliteitscilinder demand
- Vloeibaar continu
- Vloeibaar demand
- Mobiele concentrator continu
- Mobiele concentrator demand
- Thuisvulstelsysteem

U kunt hier nog extra informatie aangeven:

VIVISOL Nederland BV

Swaardvenstraat 27 • 5048 AV Tilburg
Postbus 4270 • 5004 JG Tilburg
t +31 (0)13 - 523 10 22
f +31 (0)13 - 523 10 29
e zuurstof@vivisol.nl
www.vivisol.nl