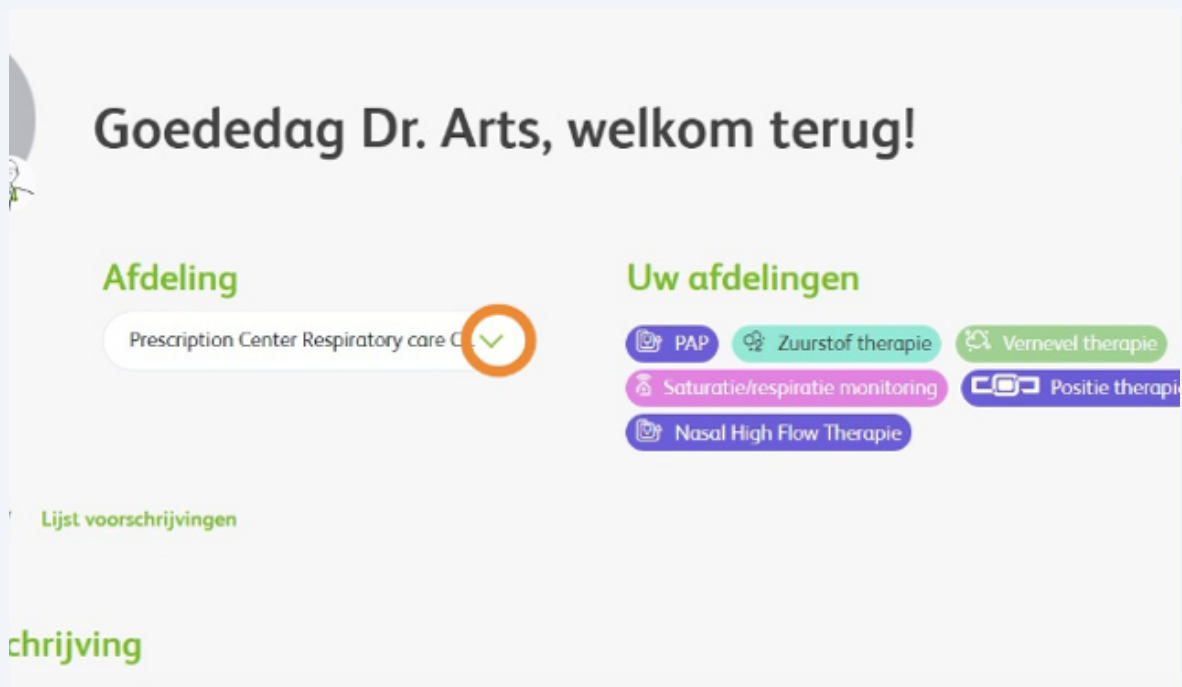


Instructie MRA door de tandarts

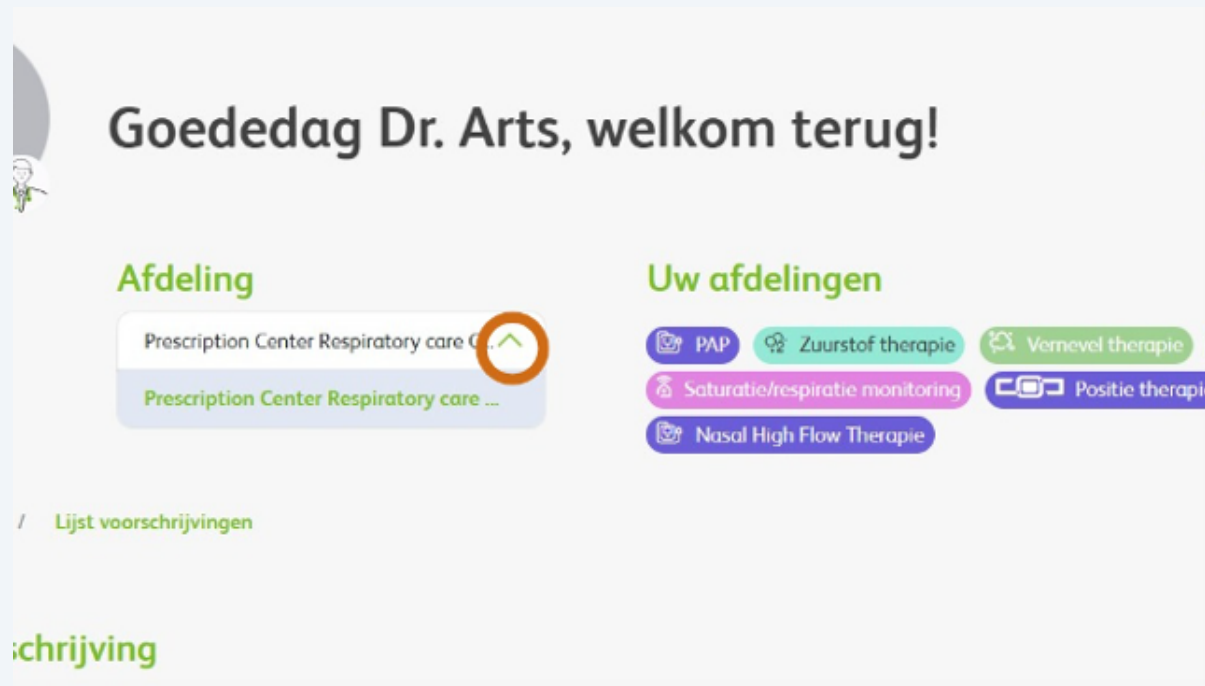
- 1 Instructie voor het aanvragen van een MRA beugel door de tandarts

- 2 Log in op uw account en kies de juiste afdeling via het dropdown menu.



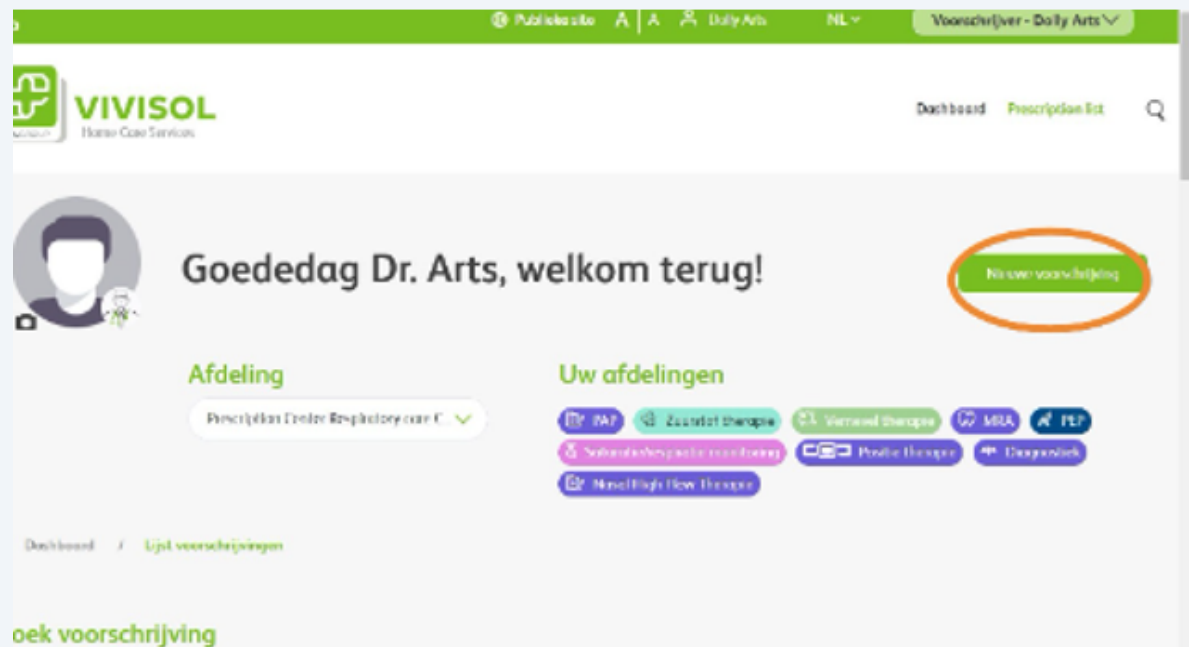
3

Indien u op meerdere afdelingen werkt zullen deze hier middels het dropdown menu zichtbaar zijn



4

Klik op 'Nieuwe voorschrift' om een nieuwe aanvraag te starten. Let op: de velden met een rode sterretje zijn verplicht.



5 Kies : "MRA Tandarts"

Nieuwe aanvraag

Kies een behandeling

Behandeling *

Selecteer behandeling

POSAS Therapie

PAP Therapie Marco

MRA Medisch Specialist

Knooppunt MRA Tandarts

MRA Raakchirurg

6 Kies de naam van de voorschrijver via het dropdown menu. Het invullen van 'Patiëntnummer instelling' is optioneel.

Kies een behandeling

Behandeling *

MRA Tandarts



Gegevens voorschrijver

Naam specialist *

Maak een keuze



Patiëntnummer instelling ⓘ

Patiënt gegevens

Heeft de patiënt een burgerservicenummer (BSN)? *

☒ Ja ☐ Nee

7

Voer alle patiëntgegevens in. Heeft u een patiënt zonder BSN, zoals internationale patiënten? Dan vervallen enkele invulvelden.

MAKENDIET PERSOON

Patiënt gegevens

Heeft de patiënt een burgerservicenummer (BSN)? *

Let op: moet 9 karakters bevatten

BSN *

Geboortedatum *

Voorletters *

Achternaam *

Gender *

☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders

Zorgverzekeraar *

Polisnummer *

Status zorgverzekering

Adres

8

Voer de indicatiestelling OSAS in en indien u kiest voor "nee" let op de melding die dan verschijnt.

Goedendag Dr. Arts, welkom terug!

Nieuw voorschrift

Locatie

Prescription Center Respiratory care C.V.

Uw voor te schrijven therapieën

☐ NCP ☒ Zuurstof therapie ☒ Vervast therapie ☐ MRA ☐ PDP

☒ Sekundaire/tertiëre monitoring ☐ Positieve therapie ☐ Diagnostiek

☐ Nasal High Flow Therapie

1 2 PATIËNT SCHEENING 3 4

Indicatie OSAS

☐ Ja ☒ Nee

LET OP: De patiënt heeft geen OSAS-indicatie. U dient het voorschrift te wijzigen in MRA Particulier.

Gemeten AHI *

Selecteer minimaal 3 symptomen.

Velden gemarkeerd met een ster * zijn verplicht.

Uitsluitend

Probleem als u wilt

Uitsluitend

9

Voer de verdere gegevens in (let op bij een AHI index >30 zal er een motivatieveld verschijnen. Voer de onderzoeksdatum in en vink de symptomen aan.

10

Symptomen

11 Klik op 'Volgende' of sla het formulier tussentijds op als concept.

Symptomen *

- ☒ Overmatige slaperigheid overdag
- ☒ Stokkende ademhaling
- ☒ Herhaald wakker schrikken
- ☐ Niet verfrissende slaap
- ☐ Vermoeidheid overdag
- ☐ Concentratieverlies

Velden gemarkeerd met een ster * zijn verplicht.

Vorige

Opslaan als concept

Volgende

12 Voer de (verplichte) velden in

☒ Dit is de 1e levering van een MRA aan de patiënt.

☐ De patiënt gebruikt reeds PAP of SPT.

Tandheelkundige situatie geschikt voor MRA?

☐ Ja ☐ Nee

Informed consent?

☐ Ja ☐ Nee

Opmerking

Upload P(S)G rapport

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload OPG

Upload extra bijlage

13 Upload de verwijzing specialist (en evt niet verplichte uploads

Upload P(S)G rapport

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload OPG

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload verwijzing specialist *

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Velden gemarkeerd met een ster * zijn verplicht.

Vorige

Opslaan als concept

Volgende

14 Klik weer op volgende of op tussentijds opslaan

Upload P(S)G rapport

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload OPG

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload verwijzing specialist *

Upload document

1.pdf X

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Upload extra bijlage

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Velden gemarkeerd met een ster * zijn verplicht.

Vorige

Opslaan als concept

Volgende

- 15 U ziet nu een overzicht van de aanvraag. Bij akkoord klikt u op verstuur.

The screenshot shows a web form titled 'Step 1 - MRA aanvraag' with the subtitle 'Gegevens voorschrijver'. It contains several input fields for patient and prescriber information, including name, date of birth, and address. At the bottom right, a green button labeled 'Verstuur' is circled in orange, indicating the next step in the process.

- 16 U zult een melding ontvangen dat de aanvraag is verzonden.

The screenshot shows a confirmation message on a web interface. It starts with a greeting 'Goedendag Dr. Arts, welkom terug!' and a 'Nieuwe voorschrift' button. Below this, there's a section for 'Locatie' (Prescription Center Respiratory care Cath...) and a section for 'Uw voor te schrijven therapieën' (Therapies to prescribe) with various icons for different treatments. The main message reads: 'Hartelijk dank voor uw aanvraag. Wij nemen deze zo snel mogelijk in behandeling.' (Thank you for your application. We will process this as soon as possible.) Below this, it asks 'Wilt u een andere aanvraag indienen voor deze patiënt?' (Do you want to submit another application for this patient?) with a button 'Voeg een extra aanvraag toe' (Add an extra application).