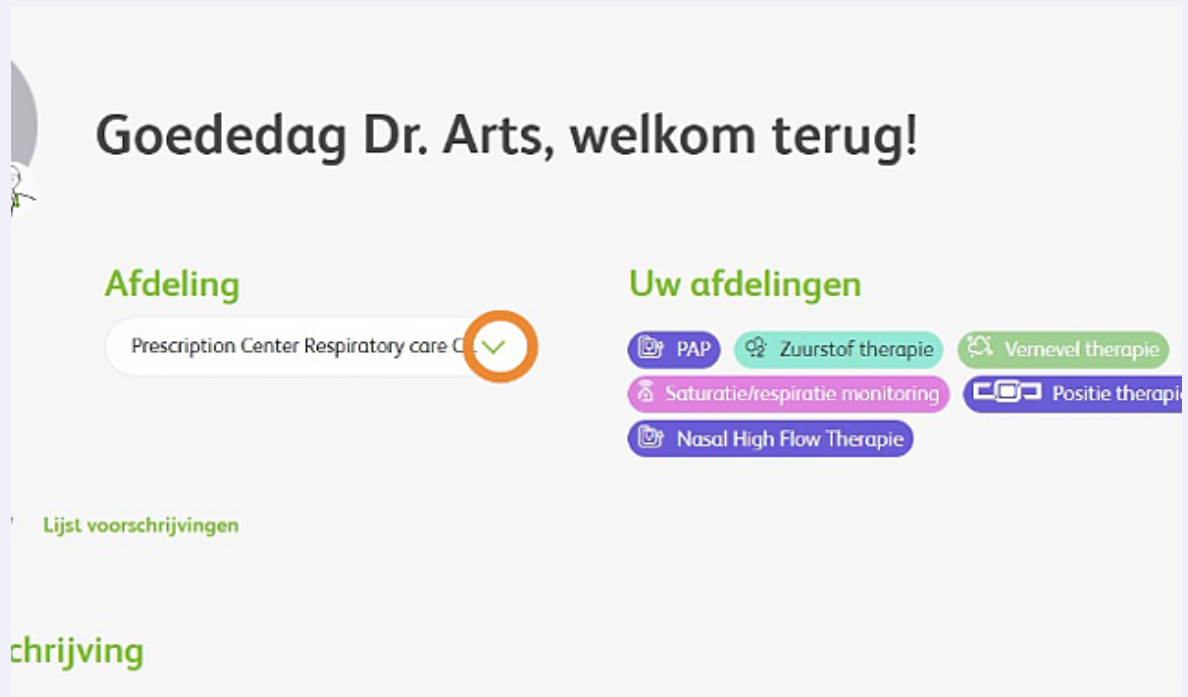


# Instructie aanvraag Diagnostiek P(S)G onderzoek

1 Nieuwe aanvraag Diagnostiek P(S)G

2 Log in volgens de instructie "inloggen" en kies de juiste afdeling via het dropdown menu.



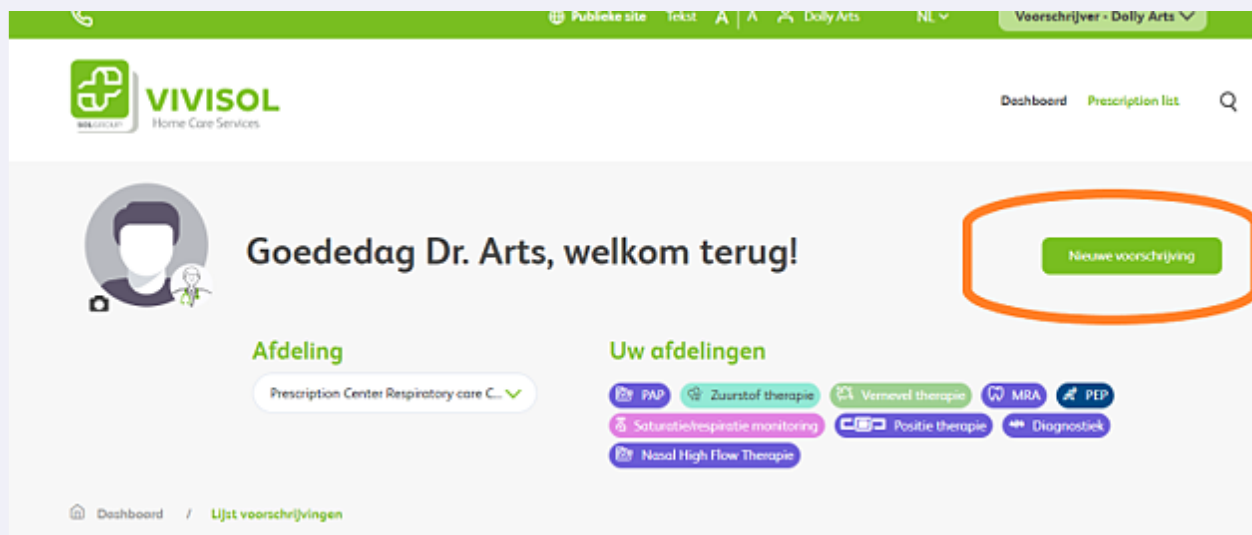
3

Doet u voor meerdere afdelingen voorschrijvingen? Kies dan de juiste afdeling via het dropdown menu.



4

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



- 5 Klik op het dropdown menu om de therapie van uw keuze aan te klikken

**Nieuwe aanvraag**

**Kies een behandeling**

Behandeling \*

Selecteer behandeling

Go naar contacten

- 6 Kies voor Diagnostiek P(S)G

**Nieuwe aanvraag**

**Kies een behandeling**

Behandeling \*

Selecteer behandeling

POSAS Therapie

Diagnostiek P(S)G

nasal High Flow Therapie

Verneveling

Zuurstof therapie

7

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

## Gegevens voorschrijver

Naam specialist \*

Maak een keuze

Patiëntnummer instelling



8

Voer bij Adres in: nieuw adres Nederland (als de patient ook woonachtig is in Nederland). Vervolgens in het invoerveld: Adres zoeken... Voer hier straatnaam en huisnummer in, kies voor de juiste woonplaatsoptie en de restant velden zullen automatisch aangevuld worden.

Adres

Nieuw adres in Nederland



Adres zoeken... \*

Swaardvenstraat 27, Tilburg, Nederland



Street + huisnummer \*

Swaardvenstraat 27

Postcode

5048 AV

Woonplaats \*

Tilburg

Land 🌐

NL

9

Gegeven opties bij het invoeren van het veld bij Adres zoeken

Achternaam \*

#####

☐ Vrouw ☐ Anders

Nederland ✓

Vier

Adres zoeken... \*

Vliststraat 16

Vliststraat 16, Apeldoorn, Nederland

Vliststraat 16, Rotterdam, Nederland

Vliststraat 16, Eindhoven, Nederland

Vliststraat 16, Leiden, Nederland

Vliststraat 16, Deventer, Nederland

Is beschikbaar? \*

10

Voer bij telefoonnummer van patiënt uit nederland eerst 31 als landnummer en dan het (mobiele) telefoonnummer zonder de eerste 0. Bij een patiënt woonachtig in het buitenland, kiest u voor het juiste landnummer

(Mobiel) Telefoonnummer \*

+31 611111111

11

Voer de rest van de patiëntgegevens in. Klik op 'Volgende' of sla het formulier tussentijds op als concept.

**Patiëntgegevens**

Geslacht \*  
☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders

Voorletters \* Tussenvoegsel Achternaam \*

Geboortedatum \* (Mobiel) Telefoonnummer \* Alternatief telefoonnummer

Adres + huisnummer \*

Postcode \* Woonplaats \* Land \*

Is er een e-mailadres beschikbaar? \*  
☐ Ja ☐ Nee

Lengte (cm) \* Gewicht (kg) \*

Velden gemarkeerd met een ster \* zijn verplicht.

[Vorige](#) [Opslaan als concept](#) [Volgende](#)

12

Kies uw P(S)G behandeling, en klik op volgende

**Type P(S)G \***

Maak een keuze

**Maak een keuze**

Select type..

PSG Thuis scoren door Ziekenhuis

PSG Thuis scoren door VIVISOL

**13** Kies de velden die voor u van toepassing zijn.

#### Diagnosevraag

- ☐ Met OSAS
- ☐ Anders, namelijk;

Indien het een controle slaapregistratie betreft vink dan 1 van deze opties aan \*

- ☒ Geen
- ☐ Met MRA
- ☐ Met PAP
- ☐ Anders, namelijk;

**14** Voer de gewenste data in

#### Data

Datum poll controle

dd/mm/yyyy



Gewenste installatiedatum

dd/mm/yyyy



#### Opmerking

Overige opmerkingen

#### Extra bestanden toevoegen

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Velden gemarkeerd met een ster \* zijn verplicht.

Vorige

[Opslaan als concept](#)

Volgende

15

Voeg eventueel extra bestanden toe. Het geuploade bestand verschijnt naast de uploadknop.

### Plaats een opmerking

Overige opmerkingen

bd

### Bijlagen

#### Bestand toevoegen

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Velden gemarkeerd met een ster \* zijn verplicht.

Vorige

[Opslaan als concept](#)

**Volgende**

16

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

### Plaats een opmerking

Overige opmerkingen

bd

### Bijlagen

#### Bestand toevoegen

Upload document

Geen bestand geselecteerd

Velden gemarkeerd met een ster \* zijn verplicht.

Vorige

[Opslaan als concept](#)

**Volgende**



17

U ziet nu een overzicht van de ingevoerde patiëntgegevens. Controleer de gegevens en klik op 'Versturen'.

00000000 +31

gverzekelaar \* Polisnummer Verzekering status

Yveren Kruis 123456789

Er een e-mailadres beschikbaar? \* E-mailadres \*

☒ Ja ☐ Nee email@innad.nl

ap 2 - Patiënt Screening ✓

ap 3 - Apparaat & Instellingen ✓

Terug Opslaan als concept **Verstuur**

18

Uw aanvraag is verzonden

Goedemiddag Dr. Arts, welkom terug!

**Afdeling**

Prescription Center Respiratory care C... ✓

**Uw afdelingen**

- PAP
- Zuurstof therapie
- Vernevel therapie
- Saturatie/respiratie monitoring
- Positie therapie
- Nasal High Flow Therapie

**Nieuw Verzoek verzonden**

Hartelijk dank voor uw aanvraag. Wij nemen deze zo snel mogelijk in behandeling.

Wilt u een andere aanvraag indienen voor deze patiënt?