

Instructie invoeren nieuwe aanvrager





📴 Nasal High Flow Therapie

/ Lijst voorschrijvingen

chrijving

| | | Publickeste A A Buly Arts NL+ | Voorschrijver - Dolly Arts 🗸 |
|---------------------|------------------|--|-------------------------------|
| VIVI Horne Coard | SOL | | Dachboard Prescription list Q |
| 3. | Goededag Dr. Art | s, welkom terug! | Niswe vocuditjeng |
| | Proceeding | Ow droeiingen | 100000 (D) (d) (d) (d) |
| | | (A Noted Street and A Noted Stre | nete flanger (* Corposiek |
| | | | |

Made with Scribe - https://scribehow.com

4 Kies de behandeling die u aan wilt gaan vragen

| Kies oor hekendeller | |
|---|------------|
| Kies een benandeling | |
| Execution for the second | \bigcirc |
| seecoer oenanse rig | - |
| | |
| | |
| leray-5d86785dr4-becsd3000 | |
| | |
| | |
| | |

| | 1 PATIÊNT INFORMATIE 2 3 |
|---|--------------------------|
| | |
| Kies een behandeling | |
| Behondeling " | |
| PAP Therapie | ~ |
| | |
| Gegevens voorschrijver | |
| Noom specialist " | |
| Mooksen | ~ |
| Patiéntnummer instelling 🕠 | |
| | |
| | |
| Detiënteeseven | |
| Putientgegevens | |
| Heeft de potient een burgerservicenummer (BSN)? " | |
| VA O NEE | |

Made with Scribe - https://scribehow.com

Kies voor "Nieuwe voorschrijver"

| Kies een behandeling | |
|---|--|
| Behandeling * | |
| PAP Therapie | |
| Gegevens voorschrijver | |
| Naam specialist * | |
| Maak een keuze | |
| oux een keuze | |
| Nieuwe voorschrijver | |
| Dr. M. Cherro | |
| · Paralle Scheggere | |
| CL Contra Crijden | |
| Heeft de potiënt een burgerservicenummer (BSN)? * | |
| 🖲 Ja 🚫 Nee | |
| Potient Entity Id | |

7 Voer de "AGB code" in het betreffende veld in. Bent u geen arts voer hier dan uw functie in

| PAP Therapie | | |
|------------------------|----------------|--|
| Gegevens voorschrijver | | |
| Noom specialist * | | |
| Nieuwe voorschrijver | | |
| AGB code " | Naom * | |
| Adres | Telefoonnummer | |
| Specialisme * | E-moilodres * | |
| Marking brown | ~ | |

6

Staat de functie van uw keuze er niet bij, kies in het dropdownmenu dan voor overig

| Oncoloog | | |
|---|---|---|
| Anesthesioloog | | |
| Tandarts | | |
| Anders | | |
| the second second second second | | |
| eert de patient een burgerservicenummer (BSN)? | | |
| eert de patient een burgerservicenummer (BSN)? * | | |
| atient Entity Id | | |
| eert de patient een burgerservicenummer (BSN)? * | | |
| eert ae patient een burgerservicenummer (BSN)? * | | |
| eert de patient een burgerservicenummer (BSN)? *) 3a ONee patient Entity Id SN * O | Geboortedatum * 🕖 | |
| eert de patient een burgerservicenummer (BSN)? * | Geboortedotum * 🕐 | Ē |
| eert de patient een burgerservicenummer (BSN)? * | Geboortedatum * 🕜 dd/mm/yyyy Achternaam * | Ē |

| Specialisme * | | E-mailadres * |
|---|---|-------------------------|
| Anders | ~ | d.ditiseentest@vivisol. |
| Anders namelijk; * verpleegkundige | | |
| Patiëntnummer instelling 🕕 | | |
| Patiëntgegevens | | |
| Heeft de patiënt een burgerservicenummer (BSN)? * | | |

8

10 Ga verder met het aanvragen van de therapie van uw keuze