

Aanvraagformulier Stoelen

(Dit formulier dient ingevuld te worden door de behandelend arts)

Gegevens verzekerde (betreffend hokje aankruisen)

Relatienummer		
Voorletter(s) en achternaam	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
Straatnaam en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum <small>(dd-mm-jjjj)</small>		
Telefoonnummer en e-mailadres	Telefoon:	E-mail:

Medische indicatie

Stoornissen in functie:

Omschrijving:

Krachtsvermindering	<input type="checkbox"/> romp/rug	<input type="checkbox"/> armen	<input type="checkbox"/> handen	<input type="checkbox"/> benen	<input type="checkbox"/> voeten	
Krachtsvermindering	<input type="checkbox"/> romp/rug	<input type="checkbox"/> armen	<input type="checkbox"/> handen	<input type="checkbox"/> benen	<input type="checkbox"/> voeten	
Krachtsvermindering	<input type="checkbox"/> romp/rug	<input type="checkbox"/> armen	<input type="checkbox"/> handen	<input type="checkbox"/> benen	<input type="checkbox"/> voeten	

Voor specifieke ergotherapeutische advisering eventueel verwijzen naar extramurale ergotherapie.

Welk type stoel wordt aangevraagd?

<input type="checkbox"/> aangepaste stoel	<input type="checkbox"/> trippelstoel
---	---------------------------------------

Let op! De volgende vragen alleen beantwoorden bij aanvraag aangepaste stoel

Wat zijn de beperkingen van de verzekerde?

Welke specifieke aanpassingen zijn hiervoor noodzakelijk?

Let op! De volgende vragen alleen beantwoorden bij aanvraag trippelstoel

Voor welke activiteiten is een trippelstoel noodzakelijk?

Waarom voldoet dit loophulpmiddel niet meer?

Maakt verzekerde gebruik van een loophulpmiddel binnenshuis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welk loophulpmiddel?	

Waarom voldoet dit loophulpmiddel niet meer?

Maakt verzekerde gebruik van een loophulpmiddel buitenshuis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welk loophulpmiddel?	

Is de woning van verzekerde aangepast?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welke aanpassingen zijn uitgevoerd?	
Toelichting	

Ondertekening

Naam aanvragend arts	
Telefoon	
Datum	
Handtekening	

Dit formulier kunt u sturen naar OHRA, Postbus 4172, 5004 JD Tilburg.

Hebt u vragen?

Dan kunt u contact opnemen met de OHRA Klantenservice, telefoonnummer (026) 400 40 40.