

# RECEPT- EN BESTELFORMULIER

## JOBST® JOVIPAK

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

In te vullen door de behandelaar		
<b>Stap 1 - Indicatiestelling of aandoening</b> (meerdere antwoorden mogelijk):		
lipodeem	fibrose bij lymfoedeem	anders, nl.:
primair lymfoedeem	secundair lymfoedeem	

Stap 2 - Aanduiding te behandelen lichaamsdeel:					
links	hoofd	schouder	hand	genitaliën	onderbeen
rechts	borst en borstwand	arm	thorax	bovenbeen	voet
Anders/combinatie:					

<b>Stap 3 - Compressiehulpmiddel t.b.v. oedeemreductie ter compensatie van langdurig functieverlies van bloed- en/of lymfevaten?</b>	ja
	nee

<b>Stap 4 - Behandeluur:</b>	kortdurig (< 3 weken)	langdurig (> 3 weken)	permanent
------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------

<b>Stap 5 - Draagadvies:</b>	dag en nacht	anders, nl.: (hieronder vermelden)
	dag of nacht	

<b>Stap 6 - Naam, handtekening en stempel (huis)arts/verpleegkundig specialist:</b>		
Specialisme:	Voorschrijfdatum:	AGB-code:

<b>Naam praktijk/instelling, adres, postcode en woonplaats:</b>

<b>Compressiehulpmiddel bestemd voor:</b>	
Naam patiënt:	
Geboortedatum:	
Adres:	Huisnummer:
Postcode:	Woonplaats:
Zorgverzekeraar:	Polisnummer:
Burgerservicenummer:	

<b>Besteld door:</b>		
Naam praktijk/instelling:		
De declaratie wordt afgehandeld door:	deze praktijk	anders, nl.:
Contactpersoon:	E-mailadres:	
Afleveradres:	Huisnummer:	
Postcode:	Woonplaats:	
Telefoonnummer:		

Verbandmiddelen kunnen niet gerepareerd, geretourneerd of gecrediteerd worden volgens landelijke richtlijnen apothekers.

# MAATWERK BESTELFORMULIER JOVIPAK SCHOUDER-THORAX

Let op, vul ook de andere pagina's in

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

Naam patiënt:
Geboortedatum:
Naam besteller:
Naam bedrijf:
Datum:

Links	Rechts	Stuks
-------	--------	-------

Schouder-Thorax  
met thorax padding



Schouder-Thorax  
zonder thorax padding



Schouder-Thorax  
met JoViJacket  
Voor extra compressie



## OPTIES

Armverband (+ JoViJacket) met losse hand
Gestikte vingers
Arm sling
Rits van pols tot elleboog
Rits van handrug tot middenvoor op de onderarm Aanbevolen als de hand aanzienlijk dikker is dan de onderarm. Let op: Een rits over de gehele lengte wordt niet aangeraden aangezien deze frictie gaat geven over de bewegende delen.

## Los verkrijgbaar

JoViJacket Black
JoViJacket White
Opmerkingen:

## TYPE VERBAND

Mastectomie	Links	Rechts
Lumpectomie	Links	Rechts
Reconstructie	Links	Rechts
Thorax met padding	Horizontale kanalen	Verticale kanalen
Thorax zonder padding		

## KLEUR/AFWERKING

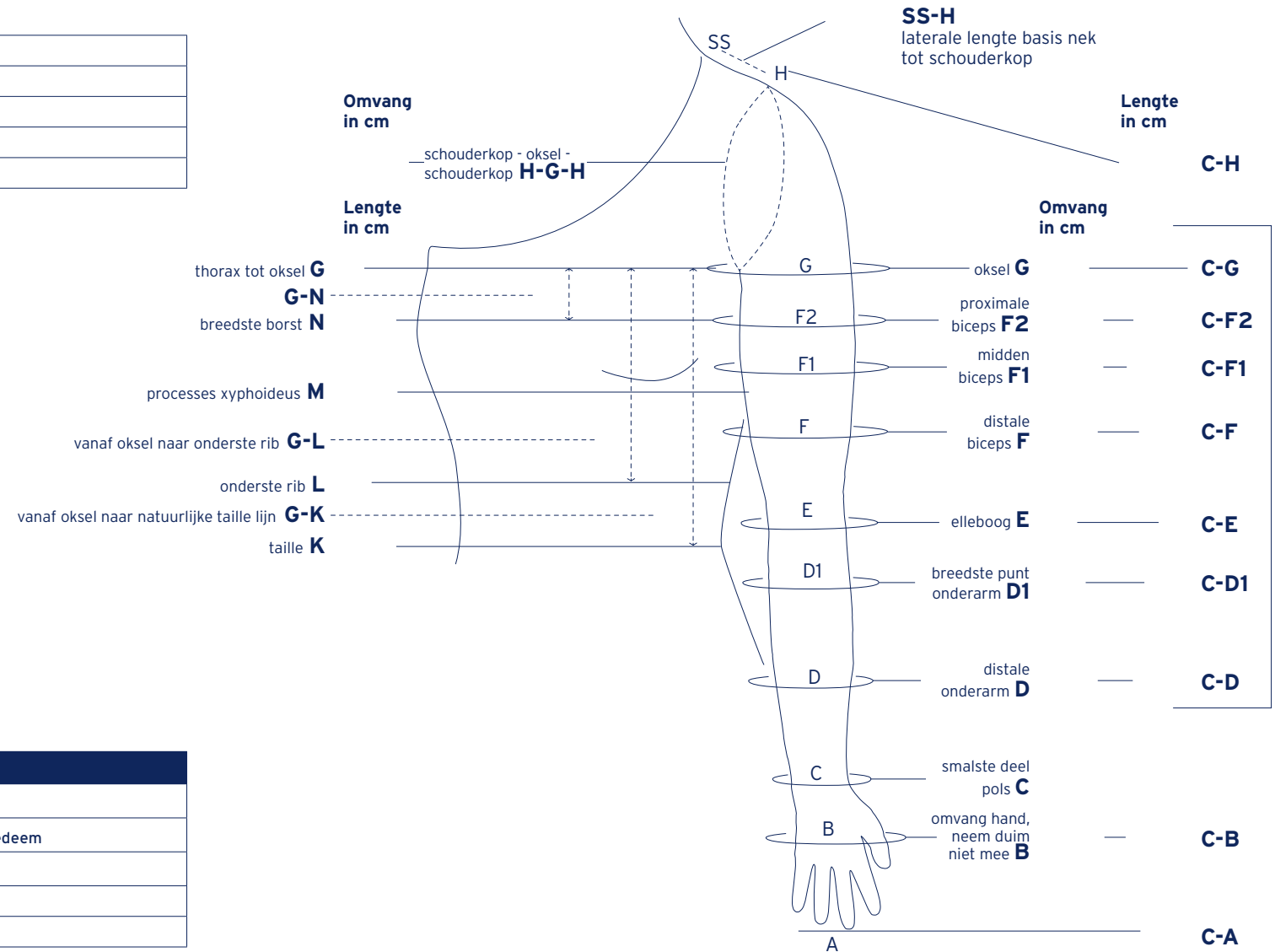
Polartec® Powerdry		
Black	Navy Blue	Royal Blue
Buff	Plum	Stainless steel
Pink		
Andere mogelijkheden		
2 Blend foam, Slimline (meer kanalen minder schuim)		

# MAATWERK MAATSHEMA JOVIPAK SCHOUDER-THORAX LINKS/RECHTS

Let op, vul ook de andere pagina's in

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

Naam patiënt:
Geboortedatum:
Naam besteller:
Naam bedrijf:
Datum:



Patiëntgegevens	
<input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man
<input type="checkbox"/> Primair lymfoedeem	<input type="checkbox"/> Secundair lymfoedeem
<input type="checkbox"/> 1e Verstrekking	<input type="checkbox"/> Herhaling
Lengte:	
Gewicht:	

mediaal

NIETS HOUDT JE TEGEN

# MAATWERK HANDOMTREK TEKENING JOVIPAK LINKS

Let op, vul ook de andere pagina's in

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

Naam patiënt:
Geboortedatum:
Naam besteller:
Naam bedrijf:
Datum:

Plaats de hand plat op deze tekening, handpalm naar beneden met de pols (C) over de C markering. Gebruik een zwarte dunne pen of potlood om de hand te tekenen inclusief alle vingers

**A**

Teken een stippellijn op het patroon waar het verband zou moeten eindigen.



**B**

**C**

**Plaats flexlijn pols  
"C" over de stippellijn.**

# MAATWERK HANDOMTREK TEKENING JOVIPAK RECHTS

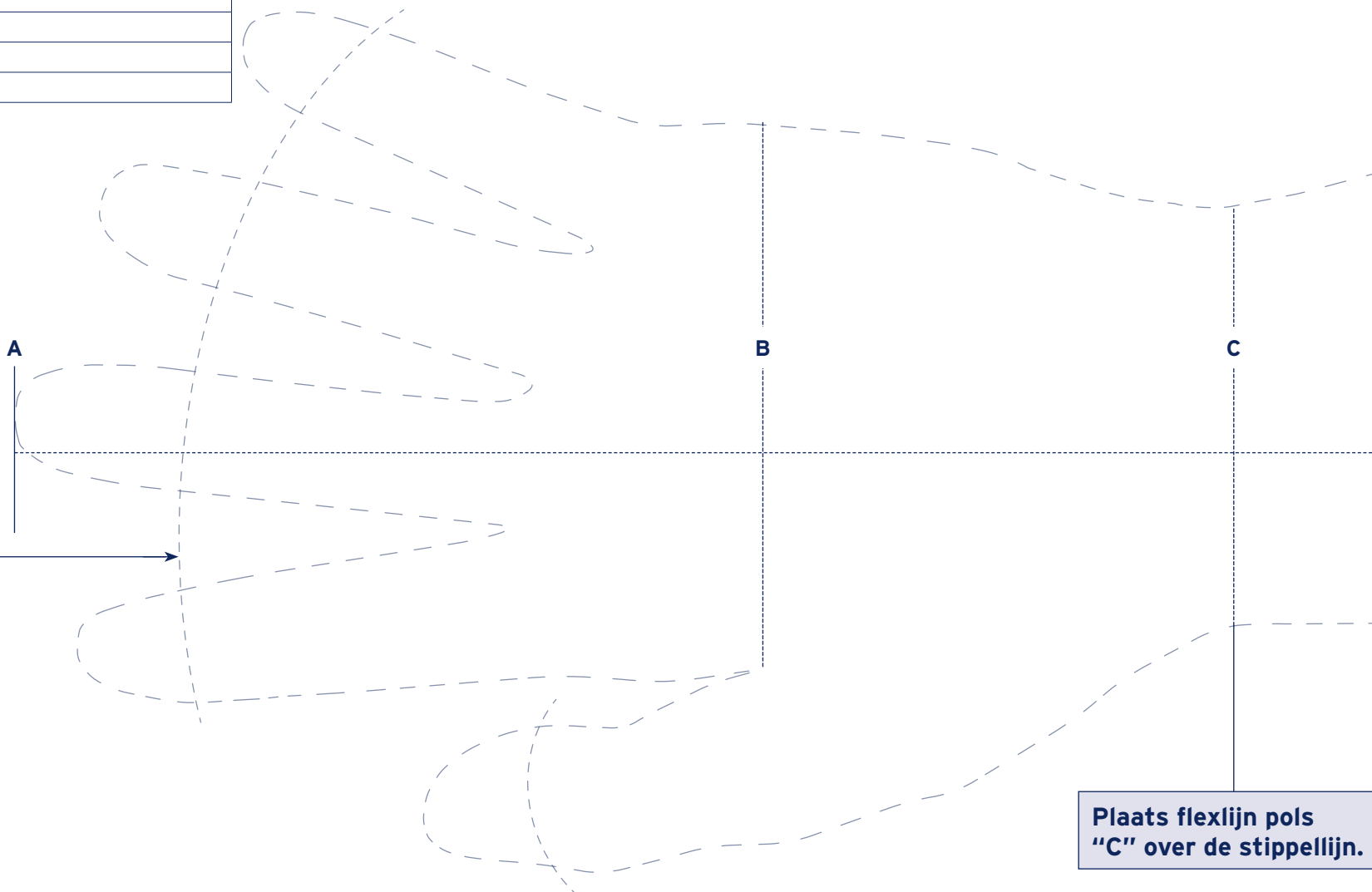
Let op, vul ook de andere pagina's in

Gebruik voor het bestellen voor meer lichaamsdelen verschillende bestelformulieren

Naam patiënt:
Geboortedatum:
Naam besteller:
Naam bedrijf:
Datum:

Plaats de hand plat op deze tekening, handpalm naar beneden met de pols (C) over de C markering. Gebruik een zwarte dunne pen of potlood om de hand te tekenen inclusief alle vingers

Teken een stippellijn op het patroon waar het verband zou moeten eindigen.



Plaats flexlijn pols "C" over de stippellijn.



NIETS HOUDT JE TEGEN



JOBST®,  
an Essity brand

U bent zelf verantwoordelijk voor het correct invullen van dit formulier.  
De patiënt heeft toestemming gegeven dat zijn of haar persoonsgegevens mogen worden verwerkt.

11/2024

Essity Netherlands BV  
Arnhemse Bovenweg 120  
3708 AH Zeist, Nederland

jobst.cs.nl@essity.com  
www.jobst.nl  
Tel. 030 - 69 84 700

