

**AANVRAAGFORMULIER MACHTIGING VERNEVELING**  
 TEL: 040-2503502 FAX: 040-2555931 EMAIL: INFO@VITALAIRE.NL

**Gegevens patiënt**

Naam: _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Adres: _____
Voorletter(s): _____		Postcode: _____
Geboortedatum: _____		Woonplaats: _____
BSN nummer: _____		Telefoon Vast: _____
Zorgverzekeraar: _____		Telefoon Mobiel: _____
Polisnummer: _____		Email: _____

**Indicatiestelling**

<input type="checkbox"/> Persisterend Astma	<input type="checkbox"/> Bronchopulmonale Dysplasie
<input type="checkbox"/> Exacerbatie Astma	<input type="checkbox"/> Infectie HIV / AIDS
<input type="checkbox"/> Ernstig COPD	<input type="checkbox"/> Pseudomonas Infectie
<input type="checkbox"/> Exacerbatie COPD	<input type="checkbox"/> Bronchiecstasieën
<input type="checkbox"/> Cystic Fybrose	<input type="checkbox"/> Anders: _____

**Therapie**

Geneesmiddel: _____
Dosering per verneveling: _____
Frequentie verneveling: _____
Verwachte duur van inzet: <input type="checkbox"/> ____ weken <input type="checkbox"/> ____ maanden <input type="checkbox"/> chronisch
Toedieningsvorm <input type="checkbox"/> Mondstuk <input type="checkbox"/> Masker
Expiratiefilter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Benodigde filters <input type="checkbox"/> 30 Stuks <input type="checkbox"/> 100 Stuks

**Gegevens voorschrijver**

Datum aanvraag: _____	Handtekening: _____
Naam Specialist: _____	
Functie: _____	
Instelling: _____	
Telefoon: _____	
Fax: _____	
Email: _____	

Deze aanvraag kunt u samen met de bij te voegen documenten sturen naar:  
 Vitalaire BV, Langendijk 27A, 5652 AX EINDHOVEN  
 Fax: +31 (0) 40 2555931 Email: [Info@vitalaire.nl](mailto:Info@vitalaire.nl)

Aanvragen machtigingen dienen ondertekend te worden door een daartoe bevoegd specialist. Indien u namens deze de aanvraag machtiging doet verzoeken wij u binnen 7 dagen alsnog een ondertekend exemplaar te verzenden. Het aanleveren van een kopie van een bijbehorend uitvoeringsverzoek verwijzend naar de betreffende patiënt is eveneens afdoende.