



Steve+ restitutief formulier Multizorg



Verzoek om restitutie aan- en uittrekhulp Steve+. Geef deze mee aan client.

Prijs inclusief BTW : €

Naam verzekerde	Dhr / Mw	Geboortedatum	
Adres		Postcode	
Woonplaats		BSN nummer	
Zorgverzekeraar		Relatienummer	

Verzekerde komt in aanmerking voor vergoeding omdat:

Verzekerde beschikt over onvoldoende kracht in vingers / handen / armen / bewegingsapparaat om zonder 'Steve+' zelfstandig de Elastische kousen aan /en / uit te trekken.

Dit wordt veroorzaakt door:

Verzekerde beschikt over onvoldoende lenigheid om tot de tenen / enkels / schenen te reiken. Hierdoor kan de verzekerde zonder 'Steve+' de Elastische kousen niet aan / en / uit trekken.

Dit wordt veroorzaakt door:

Evt. aanwezige partner kan niet assisteren omdat

Verzekerde ontvangt hulp van thuiszorg nee/ja, welke soort:

Verzekerde kan 'Steve+' adequaat gebruiken.

Factuur voor Steve+ bijgevoegd

Gecontracteerd bedrijf: _____

Naam bandagist: _____ **Datum:** _____

Handtekening bandagist/bedrijfsstempel: _____

Handtekening verzekerde: _____