



infuuspomp thuis aanvragen

Wij zijn APPO, de apotheek van nu. Vraag via dit formulier een infuuspomp aan.
Vragen? Bel of mail ons, we zijn er voor jou.

Gegevens patiënt

Geslacht	Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)
Achternaam	Geboortedatum	
Telefoonnummer (overdag bereikbaar)	BSN	
Straat & huisnummer		
Postcode & plaats		
Afwijkend afleveradres Straat & huisnummer		
Postcode & plaats		
Gebruik dit afwijkend afleveradres	☐ bij eerste levering	☐ bij alle leveringen

Contactpersoon thuiszorg of mantelzorg

Naam	Plaats
Telefoon	☐ niet bekend

Wlz-indicatie

Heeft de patiënt een Wlz-indicatie	☐ ja ☐ nee
Stuur rekening naar instelling	Kostenplaats
Contactpersoon	Telefoon



Infuustherapie

Medicatie drager	☐ infuuszak	☐ cassette		
Vaattoegang	☐ perifeer	☐ PICC	☐ PAC	☐ CVC
Aantal lumen	☐ 1 lumen	☐ 2 lumen		
Toedieningsvorm	☐ continu	☐ aantal giften per 24 uur		
Duur therapie	startdatum	laatste aanhangdatum	☐ niet van toepassing	
Diagnose*				
Infuuspomp	☐ geen voorkeur	☐ afstemmen met thuiszorg	☐ Cadd Solis Vip**	☐ Bodyguard 323 CV ***
Meeleveren	☐ infuuspaal	☐ infuustas		
Levering infuuspomp en basispakket infuusmaterialen	☐ door Appo op het afleveradres		☐ ingezet uit consignatie	
	serienummer			

* De diagnose is noodzakelijk voor pompvergoeding.

** continu met cassette *** continu met infuuszak

Toestemming

☐ Ja, de patiënt wil gebruik maken van de service van Appo en gaat akkoord dat wij de infuuspomp en het basispakket infuusmaterialen en eventuele infuuspomp en infuusmaterialen leveren.

Opmerkingen

Gegevens zorgverlener/thuiszorg

Instelling	
Contactpersoon	Telefoonnummer
Voorschrijver	Telefoonnummer
Handtekening voorschrijver *	

* Aanvragen moeten ondertekend worden door de voorschrijver of begeleid worden door een uitvoeringsverzoek en/of recept van de voorschrijver.

Mail dit formulier (beveiligd) naar appo@zorgmail.nl.