

# Aanvraagformulier verstrekking hulpmiddel/geneesmiddel/AV

**DE FRIESLAND**  
**ZORGVERZEKERAAR**

Harlingertrekweg 53 8913 HR Leeuwarden  
Telefoon (058) 291 31 31 [www.defriesland.nl](http://www.defriesland.nl)

► Hebt u een hulpmiddel door uw huisarts of specialist in eigendom voorgeschreven gekregen? Zie dan achterzijde voor nadere informatie.

## 1 Ondergetekende arts verzoekt machtiging ten behoeve van:

Achternaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	<input type="text"/>	Voorletter(s) <input type="text"/>
Straatnaam	<input type="text"/>	Huisnummer <input type="text"/> Toevoeging <input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Plaatsnaam <input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Verzekernr. <input type="text"/>
Burgerservicnr.	<input type="text"/>	Naam huisarts <input type="text"/>

## 2 Soort hulpmiddel/geneesmiddel/AV

De aangevraagde verstrekking dient u volledig te omschrijven. Voor informatie hulpmiddelen: zie achterzijde formulier.

  
  
  

Heeft de verzekerde eerder eenzelfde verstrekking gehad?  Ja  Nee

Zo ja, voor wiens rekening?

## 3 Omschrijf hieronder uw diagnose/medische motivatie

  
  
  
  

## 4 Ondertekening

Datum

Naamstempel

Handtekening  
behandelend arts

## Deze ruimte uitsluitend in te vullen door De Friesland

Advies  Toestaan  Afwijzen

Reden

Datum

Paraaf

Wanneer u een hulpmiddel in eigendom - zoals hieronder vermeld - voorgeschreven hebt gekregen door uw huisarts of specialist, dan kunt u met deze aanvraag rechtstreeks naar een door De Friesland Zorgverzekeraar gecontracteerde leverancier gaan. Deze leverancier zal de aanvraag beoordelen. Voor een lijst van gecontracteerde leveranciers kunt u bellen met onze afdeling Klantcontacten (058) 291 31 31.

## Hulpmiddelen in eigendom zijn:

### 1. Prothesen

- Prothesen voor schouder, arm, hand, been of voet
- Gelaatsprothesen
- Oogprothese

### 2. Borstprothesen

### 3. Uitwendige lichaamsgebonden hulpmiddelen toe te passen bij een ernstige aandoening waarop de verzekerde langdurig en niet uitsluitend bij sportactiviteiten is aangewezen.

#### Voorbeelden hiervan zijn:

- Korset voor afwijkingen aan de wervelkolom
- Orthopedische beugelapparatuur
- Verstevigde spalk-, redressie- of correctie-apparatuur
- Kap ter bescherming van de schedel
- Trachea canule
- Stemprothese of spraakversterker
- Breukband
- Orthopedische voorzieningen aan confectieschoenen
- Orthopedisch schoeisel (per paar)

### 4. Uitwendige hulpmiddelen ter correctie van stoornissen van de visuele functie van het oog en van de functies van aan het oog verwante structuren, met uitzondering van brillenglazen of filterglazen. Voorbeelden hiervan zijn:

- Bijzondere optische gezichtshulpmiddelen
- Contactlenzen op medische indicatie

### 5. Gehoorhulpmiddelen

### 6. Verzorgingsmiddelen

- Stompkousen
- Urine-opvangzakken
- Katheters
- Apparatuur voor anaalpoelen

### 7. Verbandmiddelen

### 8. Incontinentiemateriaal

### 9. Stomamaterialen

### 10. Eenvoudige hulpmiddelen voor de mobiliteit

- Krukken
- Loophulpen met drie of vier poten
- Blindentaststokken
- Rollator (niet lichtgewicht of aangepast)

### 11. Uitwendige compressiehulpmiddelen bij functieverlies van bloed- of lymfetransport

- Elastische arm-, beenkousen
- Aantrekhelp

### 12. Hulpmiddelen bij diabetes

### 13. Schoenvoorzieningen

### 14. Hulpmiddelen voor communicatie, informatievoorziening en signalering

- Daisy-spelers

### 15. Overige hulpmiddelen

- Apparatuur voor positieve uitademingsdruk
- Pruiken
- Injectiespuiten en -pennen

N.B.: Meer gedetailleerde informatie over de verstrekking van hulpmiddelen kunt u vinden op onze website [www.defriesland.nl](http://www.defriesland.nl) en in onze informatiebrochure 'Alles over hulpmiddelen'. Deze is verkrijgbaar in onze winkels of telefonisch op te vragen via eerdergenoemd telefoonnummer.