

Behandelingsplan/aanvraag machtiging



Vul dit formulier in en stuur het op naar Menzis COA Administratie.

Ons e-mailadres is: machtigingen@rzasielzoekers.nl

Ons adres is: Postbus 405, 6700 AK Wageningen

Dit formulier dient volledig ingevuld te worden. Niet volledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen.

Verzekerde

Voorletter(s) en achternaam											M*	V*						
Geboortedatum	-	-									Verzekerdnummer							
Straat en huisnummer																		
Postcode en woonplaats																		

Klacht

Duidelijke omschrijving van kauw- of pijnklacht

Indien aanwezig foto meezenden.

Gebitschema

Dit gebitsschema invullen met de huidige situatie van het gebit.

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
R																	L
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

Verrichtingen Noodhulprijst

Prestatiecode Verrichting	Aantal	El.nr.**	Bedrag	Vullingen			€		
Consultatie en diagnostiek				V50 Droogleggen van elementen door middel			€		
C11 Intakeconsult voor asielzoekers			€	van een rubberen lapje			€		
C13 Probleemgericht consult			€	V71 Eënvlaksvulling amalgaam			€		
C85 Weekendbehandeling			€	V72 Tweevlaksvulling amalgaam			€		
C86 Avondbehandeling			€	V73 Drievlaksvulling amalgaam			€		
C87 Nachtbehandeling			€	V74 Meervlaksvulling amalgaam			€		
Maken en/of beoordelen foto's				V81 Eënvlaksvulling glasionomeer/ glascarbomeer/compomeer			€		
X10 Kleine röntgenfoto			€	V82 Tweevlaksvulling Glasionomeer/ glascarbomeer/compomeer			€		
Preventieve mondzorg				V83 Drievlaksvulling glasionomeer/ glascarbomeer/compomeer			€		
M03 Gebitsreiniging			€	V84 Meervlaksvulling glasionomeer/ glascarbomeer/compomeer			€		
Verdoving									
A10 Geleidings- en/of infiltratie verdoving			€						

* Aankruisen wat van toepassing is. ** In geval van meerdere elementnummers dit graag vermelden bij het tekstveld onder Toelichting.

	Aantal	El.nr.**	Bedrag					
V91 Eënvlaaksvulling composiet			€					
V92 Tweevlaaksvulling composiet			€					
V93 Drievlaaksvulling composiet			€					
V94 Meervlaaksvulling composiet			€					
Wortelkanaalbehandelingen								
E01 Wortelkanaalbehandeling consult			€					
E04 Toeslag voor kosten bij gebruik van roterende nikkeltitanium instrumenten			€					
E13 Wortelkanaalbehandeling per element met 1 kanaal			€					
E14 Wortelkanaalbehandeling per element met 2 kanalen			€					
E85 Elektronische lengtebepaling			€					
E19 Insluiten calciumhydroxide per element, per zitting			€					
E77 Initiële wortelkanaalbehandeling, eerste kanaal			€					
E78 Initiële wortelkanaalbehandeling, elk volgend kanaal			€					
E45 Aanbrengen rubberdam			€					
Chirurgische ingrepen (inclusief anesthesie)								
H11 Trekken tand of kies			€					
H16 Trekken volgende tand of kies, in dezelfde zitting en zelfde kwadrant			€					
				Kunstgebitten				
				P17 Toeslag voor beetregistratie met specifieke apparatuur			€	
				P40 Toeslag immediaat kunstgebit, kunstgebittarief verhoogd met per immediaat vervangen element			€	
				P45 Noodkunstgebit			€	
				P21 Volledig kunstgebit bovenkaak			€	
				P25 Volledig kunstgebit onderkaak			€	
				P30 Volledig kunstgebit boven- en onderkaak			€	
				P36 Individuele afdruk zonder randopbouw			€	
				P14 Individuele afdruk met randopbouw			€	
				P37 Frontopstelling in aparte zitting			€	
				P38 Toeslag voor bepaling verticale beethoogte met behulp van specifieke apparatuur			€	
				P06 Tissue conditioning volledig kunstgebit			€	
				P01 Opvullen volledig kunstgebit, indirect zonder randopbouw			€	
				P02 Opvullen volledig kunstgebit, indirect met randopbouw			€	
				P03 Opvullen volledig kunstgebit, direct zonder randopbouw			€	
				P04 Opvullen volledig kunstgebit, direct met randopbouw			€	
				P07 Reparatie volledig kunstgebit, zonder afdruk			€	
				P08 Reparatie volledig kunstgebit, met afdruk			€	
				Overig			€	
				C90 Niet nagekomen afspraak			€	

Bijzondere verrichtingen volwassenenzorg/jeugdzorg

Code Code Code Code Code

El.nr El.nr El.nr El.nr El.nr

Prothetische hulp*

Volledig kunstgebit bovenkaak Code Vervangend kunstgebit leeftijd oud kunstgebit jaar

Volledig kunstgebit onderkaak Code Vervangend kunstgebit leeftijd oud kunstgebit jaar

Aantal jaren edentaat: Bovenkaak jaar Onderkaak jaar

Aantal vervaardigde prothesen: VP bovenkaak stuks VP onderkaak stuks

Totale kosten behandelplan

Begroting honorarium kosten €

Prothetische hulp techniekkosten: €

Totale kosten (honorarium + techniekkosten) €

Toelichting

Röntgenfoto's meegezonden Behandelperiode

* Aankruisen wat van toepassing is

Ondertekening verzekerde

Ondergetekende verklaart te zijn voorgelicht over de voorgenomen behandeling en gaat akkoord met de aanvraag en de daaraan verbonden voorwaarden.

Datum - -

Naam verzekerde of diens
wettelijk vertegenwoordiger

Ondertekening zorgverlener

Datum - -

Handtekening zorgverlener

Naam(stempel) zorgverlener

AGB code zorgverlener

AGB code praktijk/instelling

In te vullen door MCA*

Advies Toegestaan Afgewezen Gedeeltelijk, zie toelichting

Advies is gebaseerd op:

Gegevens aanvrager Modellen Röntgenfoto's Onderzoek verzekerde d.d. - -

Datum advies - -

Toelichting

Machtigingsnummer Machtiging is verleend voor