

Opdracht voor IGEA Botgroeistimulatiebehandeling

Gelieve dit formulier ingevuld en ondertekend, met ziekenhuis-inkoopordernummer, aan J.B. Implants Services bv te faxen: FAX NR. 073 5221245

Ziekenhuis-inkoopordernummer:

Gegevens patiënt

Naam en voorletters :
Adres :
Postcode en Woonplaats :
Telefoonnummer :
Geboortedatum :

Is bovengenoemd adres ook de huidige verblijfplaats? : Ja Nee
Zo nee, ander adres :

Indicatie en betreffend lichaamsdeel:

Gips gewenst: Ja Nee

Gewenste behandelingsperiode: *Prijzen zijn geldig t/m 31/12/2009*

Standaard (maximaal 26 weken) € 995,00 excl. BTW

Verlenging (maximaal 13 weken) € 195,00 excl. BTW

(alleen toegestaan na een Standaardbehandelingsperiode)

Gewenst behandelingstype:

PEMF **Elektrisch** **Ultra-geluid**
6-8 uur per dag 8-10 uur per dag 20 minuten per dag

Exclusie criterium : zwangerschap, pacemaker, pseudartrose spleet > 1 cm, synoviale pseudartrose, open groeischijf

Inclusie criterium : stabiele immobilisatie

Machtiging

Naam specialist :
Ziekenhuis :
Afdeling :
Datum ondertekening :

Handtekening en stempel voor akkoord: