

# AANVRAAGFORMULIER

Betreft : de Heer/Mevrouw .....

adres : .....  
.....

Kleefbriefje V.I.
-------------------

- De patiënt bezit een Erkenningsnr. bij het rijksfonds
- De patiënt komt in aanmerking voor de speciale pathologiën (cfr. Nr .....)
  - 1. uitgebreide perifere verlamming : mono-, para-, tetraplegie;
  - 2. sekwellen van zware brandwonden thv de ledematen en/of de hals;
  - 3. agenesie van de ledematen;
  - 4. spina bifida met verlamningsverschijnselen;
  - 5. hemofilie met gewrichtsdysfunctie van de ledematen;
  - 6. Chronische evolutieve polyarthrititis;
  - 7. myopathiën;
  - 8. multiple sclerose;
  - 9. mucoviscidose;
  - 10. postoperatieve lymfedrainagestoornissen thv de bovenste ledematen;
  - 11. sekwellen van uitgebreide centraal-neurologische aandoeningen  
(Hersenverlamming, hemiplegie).

De patiënt komt niet rechtstreeks in aanmerking voor de speciale pathologiën, maar gezien de ernst van de aandoening (fibromyalgie, ) is er noodzaak aan voorschrift voor langdurige behandeling.  
Gelieve hierbij gevoegd behandelplan en referenties te vinden.

De patiënt vraagt hiervoor toestemming en is steeds bereid U hiervoor te consulteren.

---

Medisch attest en motivering van de huisarts/specialist

Ik ondergetekende, Dokter .....  
.....  
.....

verklaar dat bovenvermelde patiënt kinesitherapie dient te ontvangen met een frekwentie van .... x perweek gedurende een periode van ..... weken / maanden.

Hierbij bevestig ik de noodzaak van een langdurige therapie.

Motivatie :

.....  
.....  
.....

datum :

Handtekening :