

## AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
<b>Naam formulier</b>	M14 Bijzondere Tandheelkunde in CBT, artikel 2.7 lid 1.C. Medisch gecompromitteerd
<b>Datum</b>	29-01-2017
<b>Versie</b>	1.5
<b>Auteur</b>	Zilveren Kruis

## VERSIEBEHEER

Versie	Datum	Auteur	Versiegeschiedenis
<b>1.0</b>	01-03-2015	ZK	Voorstel MX
<b>1.1</b>	18-04-2017	ZK	2e opzet
<b>1.2</b>	10-05-2017	ZK/UMCU	Definitieve concept
<b>1.3</b>	7-11-2017	Subwerkgroep	Definitieve versie
<b>1.4</b>	29-01-2018	Subwerkgroep Zilveren Kruis	Update n.a.v. subwerkgroep. 1. Vraag 10 splitsen in een separaat vak voor het bedrag en een separaat vak voor de toelichting inclusief prestatiecodes. Beide velden verplicht; 2. Prestatiecode X731CV, X631CV en X611C toevoegen aan limitatieve lijst.
<b>1.5</b>	1-8-2018	Zilveren Kruis	Verbeterde versie n.a.v. evaluatie met bestuur COBIJT

### Disclaimer

*De inhoud van dit formulier is gebaseerd op praktijkervaring van specialisten van zorgverzekeraars. Uitgangspunt is dat niet meer persoonsgegevens worden verzameld dan noodzakelijk. Gelet op het doel waarvoor de gegevens worden verzameld - namelijk de beoordeling van een machtigingsaanvraag - worden slechts vragen in het formulier opgenomen die ter zake dienend en niet bovenmatig zijn voor de beoordeling van een aanvraag*

## Vragenlijst

### START VRAGENLIJST

**1. Welke prestatiecodes gebruikt u?**

A X731

B X831 of vergelijkbare DBC code

**2. Wat is de medische achtergrond van uw patiënt(e)?**

motivatie<verplicht tekstveld>

**3. Heeft uw CBT voor deze verzekerde al eerder een machtiging ontvangen of machtigingsvrij gedeclareerd voor dezelfde problematiek?**

A Ja

B Nee

**4. Hoeveel uren of welke prestatiecode(s) zijn er tot nu toe gemachtigd of machtigingsvrij gedeclareerd?**

A Uren (scrollveld in uren en minuten) verplicht veld

B Prestatiecode(s) verplicht tekstveld

**5. Waarom wordt er een aanvullende aanvraag ingediend?**

motivatie<verplicht tekstveld>

**6. Wat is het behandelplan?**

motivatie<verplicht tekstveld>

**7. Hoeveel uur vraagt u aan?**

A ≤ 5 uur

B > 5 uur maar ≤ 10 uur

C > 10 uur

D > Geen

**8. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden**

[Uploadfunctie](#)

**9. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?****10. Wat is de eigen bijdrage voor de verzekerde en hoe is het opgebouwd (vermeld prestatiecodes)?**

<VERPLICHT TEKSTVELD VOOR TOELICHTING>

<VERPLICHT TEKSTVELD VOOR BEDRAG IN EURO>

**EINDE VRAGENLIJST**