

**Bijlage**

In een gesloten omslag te versturen aan de adviserend geneesheer  
**AANVRAAG OM TEGEMOETKOMING VOOR ENTERALE VOEDING VIA SONDE THUIS**

Identificatie van de rechthebbende (aanvullen of een kleefbriefje V.I. aanbrengen)	
Naam, voornaam:	.....
Adres:	.....
Geboortedatum:	.....
Inschrijvingsnummer V.I.:	.....

Verblijfplaats:	.....
-----------------	-------

MEDISCHE GEGEVENS

1ste aanvraag  verlenging

Diagnose:

Uitvoerige beschrijving van de klinische toestand van de patiënt (in het bijzonder de reden(en) voor de noodzaak van een enterale voeding via sonde).

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

Aanvangsdatum: ..../..

Geslacht: ..      Lengte: ..

Gewicht: ..

Voorziene duur: ..... / Energetische toevoer via sonde:

..... kcal/24 h.

Gebruikt materiaal

- nasogastrische sonde  gastrostomiesonde  jejunostomiesonde  andere sonde  
 pomp

Voeding:

polymeer  semi-elementair

na(a)m(en) van produkt(en) .....

.....  
.....

Voorschrijver

(aanvullen of stempel aanvrager)

Naam, voornaam: .....

Ident.nr. RIZIV: .....

Verzorgingsinstelling: .....

Datum: .....

Handtekening: .....