**Betreft:** □ Bekkenbodemfysiotherapie

**Gegevens verwijzend arts:**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletter(s) en achternaam |  |
| Naam zorggroep (indien van toepassing) |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Faxnummer |  |

**Verzekerde:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Voorletter(s) en achternaam |  | □ M □ V |
| Verzekerde nummer |  | |
| Geboortedatum |  | |
| Straat en huisnummer |  | |
| Postcode en woonplaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |

**Reden van verwijzing:** Incontinentia alvi

*Anamnese:*

|  |
| --- |
|  |

*Lichamelijk onderzoek: :*

|  |
| --- |
|  |

*Aanvullend onderzoek:*

|  |
| --- |
|  |

**Vraagstelling:**

|  |
| --- |
| Graag uw behandeling/behandeladviezen bij incontinentia alvi    \* Oefentherapie voor de kringspier met aandacht voor aandrang en respons     \* Biofeedbacktraining teneinde de coördinatie van de sfincters en het gevoel van het rectum te verbeteren     \* Evt. rectale ballontraining of elektrostimulatie |

**Relevante medische voorgeschiedenis:**

|  |
| --- |
|  |

**Ondertekening: Handtekening arts:**

Datum: .. - .. - ….

**Vergoeding fysiotherapie basispakket :**

* Fysiotherapie is gedeeltelijk opgenomen in het basispakket
* Jongeren tot 18 jaar: eerste 18 behandeling voor fysiotherapie worden vergoed. Bij chronische aandoeningen kunnen alle behandeling vergoed worden
* 18 jaar en ouder: Fysiotherapie en oefentherapie vergoed vanaf de 21e behandeling.
* Bij aanvullende zorgverzekering krijgt u mogelijk meer behandelingen vergoed, *controleer dit bij uw* zorgverzekering
* ***Voordat u naar de fysiotherapeut gaat, neem contact op met uw zorgverzekeraar over een eventuele vergoeding***