

Henvisning til kompressionsprodukter

FAGLIG VURDERING AF BEHOV FOR KOMPRESION

Højre ☐ Venstre ☐ Par ☐

Kompressionsklasse/Type:

KKL 1 ☐ KKL 2 (standard) ☐ KKL 3 ☐ KKL4 ☐
(18-21 mmHg) (23-32 mmHg) (34-46 mmHg) (>46 mmHg)

Type: (Typisk vil en knæstrømpe være tilstrækkelig hjælp)

Knæ ☐ Lår ☐ Lysken ☐ Buks ☐ Arm ☐ Hånd ☐

PRIMÆR LIDELSE TIL BAGGRUND FOR KOMPRESIONS BEHOV

Venøs insufficiens ☐ Åreknuder ☐
Lymfødem ☐ Blodprop ☐
Lipødem ☐ Andet ☐

BETALINGSFORM

Betales af borger selv ☐ Borger kan ansøge om tilskud ☐

BEGRUNDELSE

PATIENT DATA

Navn: _____ Email: _____
Adresse: _____ By: _____
Postnr.: _____ Telefonnr.: _____
CPR-nr.: _____

Henvisende læges stempel: _____ Dato/underskrift: _____

