

Henvisning til kompressionsprodukter

FAGLIGVURDERING AF BEHOV FOR KOMPRESSIION

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

PRIMÆR LIDELSE TIL BAGGRUND FOR KOMPRESSIIONS BEHOV

Venøs insufficiens

Åreknuder

Lymfødem

Blodprop

Lipødem

Andet

BETALINGSFORM

Betales af borger selv

Borger kan ansøge om tilskud

BEGRUNDELSE

PATIENT DATA

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

CPR-nr: _____

Telefonnr.: _____

Find Sahvas klinikker på sahva.dk – book tid online eller ring 7011 0711

Henvisende læges stempel: _____

Dato/underskrift: _____