**Henvisning til bandagist efter eget valg\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patientens navn: | | |
| CPR-nr: | | Telefon: |
| Gadenavn og husnummer: | | |
| Postnummer: | By: | |
| Bopælskommune: | | |
| Diagnose: | | |
| Ortosens art:  Ovennævnte ortose indgår som direkte led i behandlingen og betales af hospitalet. | | |
| EAN-Nummer (sæt kryds ud fra hospital):  Hospitalsenhed Midt: EAN: 5798002759402  Regionshospitalet Gødstrup: EAN: 5798003237985  Regionshospitalet Randers: EAN: 5798002766257  Aarhus Universitetshospital, Børn og Unge Klinik EAN: 5798002745788  Andet EAN nummer:  **Referencekode: Ortoser CP-børn**  **Bandagisten skriver referencekoden og IKA-nummer på fakturaen. Henvisningen skal vedlægges fakturaen** | | |
| Henvisende læge (stempel): | | |

\* Denne henvisning anvendes i forbindelse med prøvehandlingen om udlevering af ortoser til børn og unge med cerebral parese, i perioden 15. september 2023 – 15. september 2024.

Regionen og kommunerne deler udgifterne til ortoserne 50/50 i prøveperioden. Bandagisten sender en samlet faktura til hospitalet, som efterfølgende afregner med den pågældende kommune.