



Invulinstructie Managementrapportage Robotmanipulators, drink- en eetapparaten en armondersteuningen:

1. Download het Excel formulier op:
<https://www.cz.nl/zorgaanbieder/zorgsoorten/hulpmiddelen/downloads>.
2. Sla dit formulier op met vermelding van de AGB-code hoofdvestiging en nummer van de overeenkomst (vb. 88000/014).
3. Vul het Excelformulier.
LET OP: invullen conform de in VEKTIS vermelde omschrijving (Naam / volledige AGB code Hoofdvestiging):

Naam aanbieder: Janssen
AGB code Aanbieder (hoofdvestiging) 76000000

4. **Periode:** Vul de periode waarop de managementrapportage betrekking heeft.
5. **Cluster/ subcluster (hoofdcategorie):** Druk op het pijltje in Kolom A, kies het Cluster/ subcluster.

0	Cluster / Subcluster	Naam H
1		
2	1. Drinkhulp Mechanisch (DHM)	
3	2. Drinkhulp Elektrisch (DHE)	
4	3. Eethulp Mechanisch (EHM)	
5	4. Eethulp Elektrisch (EHE)	
6	5. Armondersteuning Mechanisch (AOM)	
7	6. Armondersteuning Elektrisch passief 21% (AOEP)	
8	7. Armondersteuning Elektrisch passief 9% (AOEP)	
9	8. Armondersteuning Elektrisch actief "niveau 1" 21% (AOE121)	

6. **Naam Hulpmiddel:** de merknaam van het betreffende hulpmiddel.
7. **Nieuw-/ herverstreking:** Vul in of er sprake is van een nieuwe dan wel herverstreking van een hulpmiddel.
8. **Locatie:** vul de locatie in. Druk op het pijltje in Kolom D, kies de Locatie.

Naam Hulpmiddel	Nieuw-/Herverstreking	Locatie	Aar
Op tafel/ statief 21 %			
Op rol-/trippelstoel 9 %			

9. **Aantal:** vul het aantal verstrekte producten in.

Nadat u dit gevuld heeft, kunt u het formulier definitief opslaan in Excel. Vervolgens kunt u dit mailen naar fpa.inkoophulpmiddelen@cz.nl.
Naar dit adres kunt u ook nog eventuele vragen over de juiste vulling mailen.