

## Компрессионное белье

### Compression Garments

Health Care Authority (HCA)

Medical Equipment (ME) Authorization Unit

PO Box 45535 Olympia, WA 98504-5535

ФАКС: 1-866-668-1214

Данная конфиденциальная информация предназначена лицу, которому она отправлена по факсу.

Для того, чтобы мы могли соответствующим образом рассмотреть ваш запрос, по требованию Управления здравоохранения заполнению подлежат все поля формы. Отправьте данную форму по факсу вместе с формой «Общая информация для авторизации» (General Information for Authorization, 13-835), которая должна быть первой страницей факса и комплекта сопроводительных клинических документов, пересылаемых в Службу авторизации HCA DME, номер 1-866-668-1214.

Заполняется поставщиком услуг или практикующим врачом		
ИМЯ И ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА	НОМЕР КЛИЕНТА	
Сведения о поставщике медицинских услуг		
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПОСТАВЩИКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	НОМЕР NPI ПОСТАВЩИКА	
НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С КОДОМ ЗОНЫ)	НОМЕР ФАКСА (С КОДОМ ЗОНЫ)	
Информация о поставщике услуг		
ИМЯ, ФАМИЛИЯ/НАЗВАНИЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	НОМЕР NPI ПОСТАВЩИКА	
НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С КОДОМ ЗОНЫ)	НОМЕР ФАКСА (С КОДОМ ЗОНЫ)	
Информация о запросе услуги		
ЗАПРОШЕННЫЙ ПРОДУКТ. (ПРИЛОЖИТЬ ФОРМУ РЕЦЕПТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - HCA)	ЗАПРОШЕННОЕ КОЛИЧЕСТВО	
Укажите все применимые диагнозы (коды ICD-10 и описание)	ICD-10	ОПИСАНИЕ
Заполняется поставщиком, выдавшим рецепт		
* Медицинское обоснование: Какие медицинские состояния клиента предусматривают использование компрессионного белья? Каковы краткосрочные и долгосрочные цели лечения? Приложить сопроводительную клиническую документацию, в которой указаны пораженные зоны и приведен план лечения.		
* Какие другие альтернативные/менее дорогостоящие способы лечения были вами опробованы? (Управление здравоохранения (HCA) не платит за продукцию, отпускаемую в аптеках без рецепта.)		
* Каков результат?		
АНАЛИЗ ПОРАЖЕННЫХ ЗОН	ДАТА	
ВРАЧ (ПОСТАВЩИК УСЛУГ, ВЫДАВШИЙ РЕЦЕПТ)	НОМЕР ТЕЛЕФОНА (С КОДОМ ЗОНЫ)	НОМЕР NPI ПОСТАВЩИКА
ПОДПИСЬ ВРАЧА (ПОСТАВЩИКА УСЛУГ, ВЫДАВШЕГО РЕЦЕПТ)	ДАТА	