

## Formulier voor voorschrift

De beoogde doelgroep van SilentCloud zijn patiënten (volwassen tinnituspatiënten ouder dan 18 jaar) die lijden aan subjectieve tinnitus.

### Patiënt

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornaam	Naam	Geboortedatum

---

### Voorschrijvende neus-keel-oorarts

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornaam	Naam

---

### Beoordeling van subjectieve/objectieve tinnitus

Ik bevestig hierbij dat de patiënt lijdt aan:

<input type="checkbox"/> Subjectieve tinnitus	<input type="checkbox"/> Objectieve tinnitus
---	--

---

### SilentCloud Therapie Voorschrift

Hierbij schrijf ik SilentCloud Tinnitus Management voor aan bovenstaande patiënt, wat geluidstherapie en/of internet gebaseerde cognitieve gedragstherapie (iCGT) en counseling kan inhouden (*duid aan wat van toepassing is*)

<input type="checkbox"/> Geluidstherapie <sup>*(1)(2)</sup>	<input type="checkbox"/> iCGT & counseling <sup>*(1)</sup>
---	--

---

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum van ondertekening	KNO handtekening en stempel

\*Contra-indicaties:

(1) Ernstige psychische stoornissen

(2) Auditieve hallucinaties, Symptomatische gehoorstoornissen, Morbus Meniere, Hersenstamaandoeningen, Psychiatrische stoornissen, Andere onvoldoende behandelde ernstige comorbiditeiten (bv. actieve infectie, kwaadaardige kanker, actieve neurologische pathologieën), Temporomandibulaire gewrichtsaandoeningen, Objectieve tinnitus, Zichtbare aangeboren of traumatische misvorming van het oor, Voorgeschiedenis van actieve drainage uit het oor in de afgelopen 90 dagen, Voorgeschiedenis van plotseling of snel toenemend gehoorverlies in de afgelopen 90 dagen, Voorgeschiedenis van dehiscentie van de halfcirkelvormige kanalen, Actieve cervicale pijn, Actieve keelpijn