Aanvraagformulier podotherapeut

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patiëntgegevens | | |
| Naam | Click here to enter text. | M  V |
| Straat | Click here to enter text. | |
| Postcode en woonplaats | Click here to enter text. | |
| Geb. datum | Click here to enter text. | |
| Tel. nr | Click here to enter text. | |
| BSN nr. | Click here to enter text. | |
|  |  | |
| Verzekering | Click here to enter text. | |
| Verzekeringsnummer | Click here to enter text. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diagnose | | | |
| Verwijsdatum | Klik of tik om een datum in te voeren. | | |
| Medische diagnose | Diabetes Mellitus Type 2  Diabetes Mellitus Type 1  Overige: Klik of tik om tekst in te voeren. | SIMMs Classificatie | 0 (laag risicio)  1 (licht verhoogd risico)  2 (hoog risico)  3 (sterk verhoogd risico) |
| Vraag/doelstelling | Diabetisch voetonderzoek  Overige namelijk: Click here to enter text. | | |
|  |  | | |
| Bijzonderheden | Click here to enter text. | | |
| Co-morbiditeiten | Click here to enter text. | | |
| Terugkoppeling | Ja  Nee | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Verwijzend arts | |
| Naam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Specialisatie | Internist  Specialist ouderen geneeskunde  Huisarts |
| AGB-code | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Handtekening |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIMS-classificatie | Verlies PS | Aanwijzingen PAV | Tekenen verhoogde druk | Voetulcus | Amputatie | Inactieve charcot-voet | Eindstadium nierfalen | Dialyse |
| 0 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1 | (x) | (x) | - | - | - | - | - | - |
| 2 | x1  x3  x4 | x1  x2  x4 | x2  x3  x4 | - | - | - | - | - |
| 3 |  |  |  | (x) | (x) | (x) | (x) | (x) |

(x) = in ieder geval 1 van de opties x1 = 1e optie x2 = 2e optie ect.