

Screeningsformulier directe toegankelijkheid podotherapie



Vragenlijst

- Heeft u recent een trauma/ongeval gehad? Ja Nee
 - Is er sprake van een langer bestaande koorts (onverklaarbaar)? Ja Nee
 - Heeft u in het verleden kanker gehad? Ja Nee
 - Bent u de laatste tijd veel afgevallen (onverklaarbaar, meer dan 5kg/maand)? Ja Nee
 - Bent u onder behandeling met corticosteroïden? Ja Nee
 - Heeft u last van een constante pijn die niet afneemt in rust? Ja Nee
 - Heeft u last uitvalverschijnselen aan de bovenbenen? Ja Nee
 - Heeft u last van tintelingen, dofheid of krachtverlies in beide benen? Ja Nee
 - Heeft u momenteel één of meer wonden op voet en/of onderbeen? Ja Nee
 - Heeft u momenteel last van een ontsteking of infectie van een gewricht? Ja Nee
 - Zijn er tekenen van ontsteking (warmte, zwelling en roodheid)? Ja Nee
- Toestemming rapportage naar huisarts, of andere discipline te sturen: Ja Nee
- Toestemming behandeling: Ja Nee

Wanneer u één van de hierboven beschreven vragen heeft beantwoord met “Ja”, vragen wij u eerst contact op te nemen met uw huisarts voor een verwijzing voor een bezoek aan de podotherapeut.

Wanneer u alle hierboven beschreven vragen met “Nee” heeft beantwoord, vragen wij u dit formulier ondertekend mee te nemen naar uw afspraak.

Naam:

Datum:

Geboortedatum:

Handtekening:

