

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

Wanneer u één van de hierboven beschreven vragen heeft beantwoord met “**Ja**” en dit nog niet bekend is bij uw huisarts, 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, of als bovenstaande een **bekend probleem is bij de huisarts**, dan vragen wij u dit formulier ingevuld mee te nemen naar uw afspraak.

Toestemming rapportage naar huisarts, of andere discipline te sturen: Ja Nee

Toestemming behandeling: Ja Nee

Naam:

Datum:

Geboortedatum:

Handtekening:

