Screeningsformulier Podotherapie MB Voorschoten

In principe kunt u bij Podotherapie MB Voorschoten zonder verwijsbrief van u arts terecht.
Er zijn echt situaties denkbaar waarbij wel een verwijsbrief noodzakelijk is. Aan de hand van de onderstaande vragenlijst kan worden bepaald of een verwijsbrief noodzakelijk is. Wanneer alle vragen naar waarheid met “nee” worden beantwoord, kunt u een afspraak maken zonder verwijzing.
Heeft u één vraag of meer met “ja” beantwoord dan is een verwijsbrief van uw (huis)arts noodzakelijk.
Bij twijfel kunt u contact opnemen met Podotherapie MB Voorschoten. Dit screeningsformulier neem u, voorzien van uw handtekening, mee tijdens uw bezoek. Indien u een verwijsbrief van uw (huis)arts heeft, dan dient u die ook mee te nemen.

Algemene medische aspecten:

1. Heeft u het laatste jaar een ongeval of botbreuk gehad?	Ja/Nee
2. Bent u rolstoel gebonden?	Ja/Nee
3. Heeft u sinds langere tijd onverklaarbare koorts?	Ja/Nee
4. Ben u in kort tijd enkele kilo’s afgevallen?	Ja/Nee
5. Gebruikt u langer dan een half jaar aaneengesloten corticosteroïden?	Ja/Nee
6. Ervaart u pijn die niet afneemt in rust of in een andere positie?	Ja/Nee
7. Heeft u pijn die ’s nachts aanwezig blijft of zelfs verergert?	Ja/Nee
8. Heeft u een vorm van kanker of in het verleden gehad?	Ja/Nee
9. Heeft u het gevoel van algehele malaise?	Ja/Nee
10. Heeft u verlammingen in de benen?	Ja/Nee
11. Heeft u Diabetes Mellitus?	Ja/Nee
12. Heeft u Reumatoïde Artritus (reuma)?	Ja/Nee

Aanvulling met betrekking tot regio lage rugklachten:

1. Zijn er veranderingen in de vorm van uw gewrichten waarneembaar?	Ja/Nee
2. Heeft u pijn in uw rug zonder dat u beweegt?	Ja/Nee
3. Kunt u uw rug maar moeilijk naar voren buigen?	Ja/Nee
4. Krijg u medicijnen toegediend via infuus?	Ja/Nee
5. Bent u incontinent voor urine of ontlasting?	Ja/Nee
6. Heeft u last van verlamming in de benen?	Ja/Nee
7. Kunt u moeilijk of zeer beperkt lopen als gevolg van rugklachten?	Ja/Nee

Naam.....Geboortedatum.....
Adres..... Geslacht Man/Vrouw
Postcode/woonplaats.....

Toestemming patiënt:
Patiënt gaat akkoord met het verzenden van de artsen rapportage naar de huisarts.
Patiënt gaat akkoord met het voorgestelde podotherapeutische behandelplan en de kosten.
Patiënt gaat akkoord met de algemene voorwaarden.
Patiënt is op de hoogte dat de podotherapeut niet verantwoordelijk is voor de vergoeding vanuit de aanvullende verzekering.

Aldus naar waarheid ingevuld datum.....Handtekening.....

Neemt u een geldig legitimatie bewijs mee naar u bezoek aan de podotherapeut.