

Hierbij geeft u toestemming voor de start van het onderzoek en de daaruit eventueel volgende behandeling. Deze schriftelijke toestemming met uw handtekening vervangt als het ware de verwijfsbrief van uw huisarts of andere specialist. Ook wanneer er uit de intake/het onderzoek blijkt dat er geen indicatie is voor verdere behandeling door de podotherapeut zal u gevraagd worden de bespreking van het onderzoek te ondertekenen.

Voorletters en achternaam: Dhr./Mevr.
Woonplaats:
Adres en postcode:
Telefoonnr.:
Geboortedatum:
Burgerservicenummer:
Huisarts:
Verwijsbrief: ja/nee
Reden van uw bezoek:

**Beantwoord de volgende vragen en streep door wat niet van toepassing is.**

Is er sprake van:

1. Heeft u Diabetes Mellitus	ja/nee
2. Heeft u Reumatoïde artritis	ja/nee
3. Is er sprake van een recent trauma (breuk of kneuzing)	ja/nee
4. Heeft u al langer bestaande (onverklaarbare)koorts	ja/nee
5. Is er sprake van recent onverklaard gewichtsverlies (>5 kg per maand)	ja/nee
6. Gebruikt u langdurig corticosteroiden (ontstekingsremmer)	ja/nee
7. Heeft u constante pijn die niet afneemt in rust of bij verandering van positie	ja/nee
8. Is er sprake van algemeen onwel bevinden (niet verklaarbaar)	ja/nee
9. Heeft u last van nachtelijke pijn	ja/nee
10. Is er sprake van kanker in de voorgeschiedenis	ja/nee
11. Is er sprake van roodheid, warmte en zwelling	ja/nee
12. Heeft u teveel pijn om te belasten, u kan niet staan of lopen op uw voet	ja/nee
13. Is er sprake van krachtsverlies of uitval in de benen/voeten	ja/nee
14. Heeft u pijn die 's nachts blijft of zelfs verergert	ja/nee
15. Is er sprake van lage rugpijn(<20 jaar of >50 jaar)	ja/nee
16. Bent u geopereerd aan voet/enkel/knie en of heup?	ja/nee

Wanneer u 1 of meerdere vragen met ja heeft beantwoord kan het verstandig zijn uw klacht eerst door te nemen met uw huisarts. Of neem bij twijfel even telefonisch contact met mij op.

- Ik ga akkoord met het versturen van een rapportage naar mijn huisarts
- Ik ga akkoord met het uitvoeren van het geplande onderzoek

Datum: .....

Handtekening podotherapeut:

Handtekening patiënt: