

# Verwijzing voor Pedicure of Podotherapeut

## Gegevens verzekerde:

Naam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Straatnaam + huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode + Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Verzekering + polisnummer: \_\_\_\_\_

## Reden verwijzing (s.v.p. aankruisen en omcirkelen wat van toepassing is).

### VANAF ZORGPROFIEL 2-> VERWIJZEN PODOTHERAPEUT

Diabetes Mellitus type 2

SIMMs 0-Zorgprofiel 0

SIMMs 1-Zorgprofiel 1

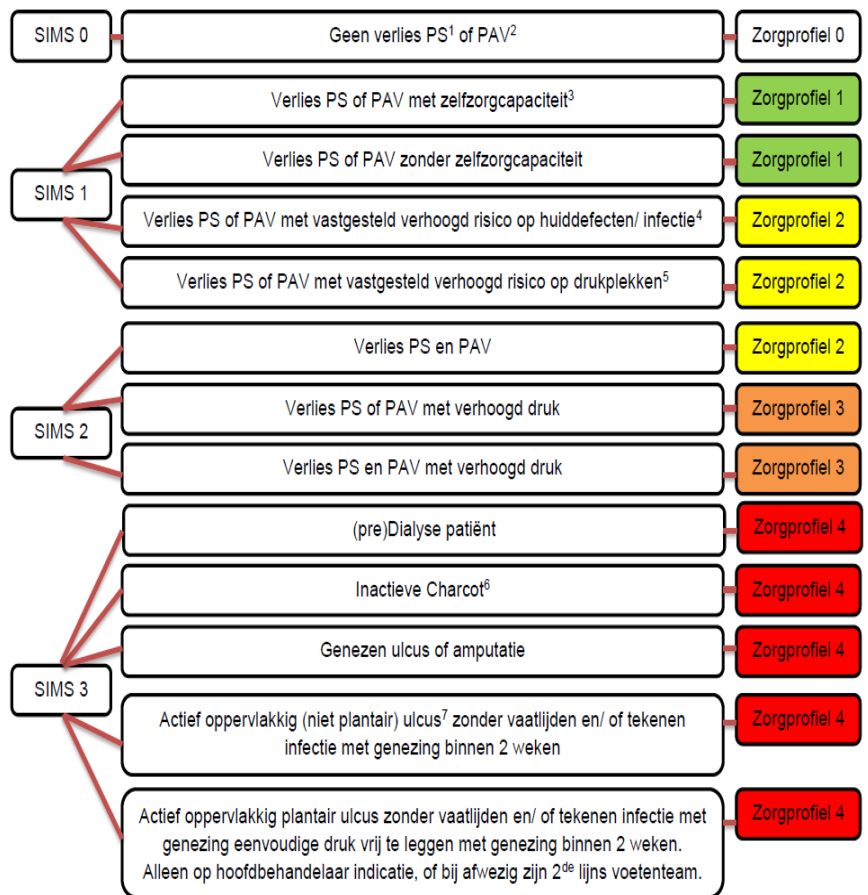
SIMMs 1-Zorgprofiel 2

SIMMs 2-Zorgprofiel 2

SIMMs 2-Zorgprofiel 3

SIMMs 2-Zorgprofiel 4

SIMMs 3-Zorgprofiel 4



## Behandeling voor:

- Screening SIMS&zorgprofiel
- Callusvorming
- Ulcus
- Amputatie
- Teennagelproblemen
- Preventieve controle
- Vormafwijking
  - klauwtenen
  - hamertenen
  - holvoet(en)
  - platvoet(en)
  - hallux valgus/ rigidus

Datum:

Plaats:

Naam POH:

Handtekening: