

Aanvraag Podologieverstrekking in kader van diabeteszorgtraject

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Klever ziekenfonds:

Ondergetekende, doctor in de geneeskunde, vraagt hierbij een podologische consultatie bij een erkende podoloog/oge voor een diabetespatiënt met GMD waarbij het “zorgtraject diabetes” aangevraagd is en die behoort tot de risicogroep : (aankruisen, a.u.b)

- groep 1 (verlies van gevoeligheid in de voet, op voorwaarde dat dit blijkt uit een 10g-monofilament)
- groep 2a (lichte orthopedische misvormingen zoals prominente metatarsaalkoppen met minimale eelten en/of soepele hamer- of klauwtenen en/of beperkte hallux valgus <30°)
- groep 2b (ernstiger orthopedische afwijkingen)
- groep 3 (vaatlijden of vroegere voetwonden of amputatie of Charcot)

Twee verstrekkingen per kalenderjaar kunnen worden terugbetaald.

De patiënt betaalt remgeld.

BIJLAGE KLINISCHE INFORMATIE INVULLEN AUB.

Stempel arts

Datum

Handtekening

Klinische informatie voor podoloog

Afwijking of vraag aanduiden , a.u.b. :



L BOVEN R

R ONDER L

- Eelt / likdoorn onder nagel
- Likdoorn
- Eelt
- Eksteroog
- Eeltpit
- Hamertenen
- Wintervoeten
- Ingegroeide nagel
- Wrat
- Transpiratie
- Nagelverzorging
- Mycose
- Knobbel
- Hallux valgus
-

Anamnese :

- Diabetes
- Hepatitis A / B
- HIV
- Stollingsafwijking / **Antico** / Hemofilie !
- Allergie, o.a. op antiseptica, **iodium** !
- Hartlijden
- Relevante medicatie : o.a. antimycotica, aspirine,