



**HERMANNNS**

podotherapie

## Intakeformulier directe toegang podotherapie

Binnenkort heeft u uw eerste afspraak bij Podotherapie Hermanns. Als u geen verwijzing van een arts heeft, zal de podotherapeut dit intakeformulier met u doornemen. Leest u alstublieft dit formulier voorafgaand aan de afspraak. Als u één of meer vragen met 'Ja' beantwoordt, vertel dit dan altijd aan uw podotherapeut. U hoeft het formulier niet uit te printen en mee te nemen.

- |                          |  |         |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Heeft u de laatste tijd een ongeluk gehad?   | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Heeft u al een tijdje koorts die niet verklaard kan worden?                                | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Heeft u de laatste tijd onverklaarbaar veel gewicht verloren?<br>(meer dan 5 kg per maand) | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Heeft u voortdurende pijn die niet minder wordt als u rust of van<br>positie verandert?    | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Voelt u zich over het algemeen onwel?  | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Heeft u 's nachts aanhoudende of verergerende pijn?  | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Heeft u een uitgebreide gevoelloosheid of een verdoofd gevoel?                             | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Heeft u in het verleden kanker gehad?  | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Kunt u één van uw benen of voeten helemaal niet belasten?                                  | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Is er roodheid, warmte, zwelling en/of verlies van beweging bij de<br>pijnlijke plek?      | Ja /Nee |
| <input type="checkbox"/> | Zijn er kleine knobbeltjes onder de huid op de pijnlijke plek?                             | Ja/Nee  |