# Logo_Zel_2014Verwijsformulier naar pedicure en/of podotherapeut

**Naam praktijk huisarts:**

**Gegevens verzekerde (sticker)**

**Informatie:** (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

□ Diabetes type 1 □ Diabetes type 2

**SIMMS classificatie:**

□ Simm’s **0** □ Simm’s **1** □ Simm’s **2** □ Simm’s **3** □ Onbekend

**Indicatie voor bovengenoemde classificatie**

□ Drukplekken □ Fontaine I – IIa - hoger □ verminderde PS

□ Ulcus/amputatie (in verleden) □ Voetdeformiteiten

□ Overig:

**Zorgprofiel:**

□ Zorgprofiel **-** □ Zorgprofiel **1** □ Zorgprofiel **2** □ Zorgprofiel **3**

□ Zorgprofiel 4 □ Zorgprofiel Onduidelijk

**Vraagstelling aan (medisch) pedicure**

□ Voetzorg □ Jaarlijkse controle bij Zorgprofiel 1

**Vraagstelling aan podotherapeut**

□ Opstellen behandelplan □ Behandeling

**Voor Akkoord/verificatie**

Naam POH/DVK/HA:

Datum:

Handtekening: