



Inschrijfformulier Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie

Gegevens patiënt

Achternaam:	_____	Voorletters	_____
Voornaam:	_____	BSNnummer:	_____
Adres:	_____	Geboortedatum:	_____
Postcode:	_____	Geslacht:	M / V
Plaats:	_____	Telefoonnummer: vast	_____
e-mail:	_____	mobiel	_____
Verzekeringsnaam:	_____	Verzekeringsnummer:	_____

Gegevens huisarts

Naam	_____
Adres:	_____
Postcode:	_____ Plaats: _____

Wat is de reden van uw contact met de fysiotherapeut: (omschrijf kort uw klacht)

Wat is uw hulpvraag:

<u>Vraag</u>	<u>Ja</u>	<u>Nee</u>	<u>Eventuele toelichting bij antwoord "ja"</u>
Gebruikt u medicijnen?			Welke: Waarvoor:
Bent u onder behandeling van een specialist?			Waarvoor:
Is uw algemene gezondheid de laatste tijd afgenomen?			
Bent u momenteel ziek?			Wat:
Heeft u momenteel onverklaarbare koorts?			
Heeft u de laatste tijd onverwacht gewicht verloren?			Hoeveel:
Heeft u alcohol of drugs problemen?			Welke:
Heeft u langdurig gebruik gemaakt van corticosteroïden?			Hoe lang:
Heeft u botbreuken gehad in het verleden?			Hoe vaak:
Bent u in het verleden ernstig ziek geweest?			Welke ziekte:
Heeft u problemen met slapen?			Waarvoor:
Heeft u nachtelijke pijnen?			Omschrijving:
Heeft u uitval van gevoel in uw lichaam?			
Heeft u plotseling krachtsverlies in uw lichaam?			
Heeft u rare tintelingen in uw lichaam?			Waar:
Verliest u regelmatig uw evenwicht?			
Is uw klacht het gevolg van een recent trauma?			Omschrijving:

(zie om zijde)

Vraag	Ja	Nee	<u>Eventuele toelichting bij antwoord "ja"</u>
Indien uw klachten door rust of houdingsverandering NIET afnemen of veranderen; vul ja in.			
Heeft u de laatste tijd last van spraakproblemen?			
Heeft u de laatste tijd last van verwardheid of geheugenverlies?			
Verliest u soms de controle over uw blaas of ontlasting?			
Bent u de laatste tijd controle over uw ledematen verloren?			
Bent u onder controle van de trombosedienst?			
Heeft u recentelijk gevlogen of gedoken?			Wat:
Heeft uw arts ooit gezegd dat u hartproblemen heeft?			
Heeft u pijn op de borst bij fysieke inspanning?			
Heeft u momenteel veel stress of bevindt u zich in emotioneel heftige omstandigheden?			Waardoor:
Bent u onder behandeling van een psycholoog/psychiater?			Wie:

Gaat u ermee akkoord dat ik bovenstaande informatie naar uw arts doorstuur: Ja / Nee

Nee, omdat _____

Algemene bepalingen:

U dient:

- zelf rekening te houden met hoe u verzekerd bent en het aantal behandelingen die worden vergoed.
- op tijd te komen voor een afgesproken behandeling.
- 24 uur van te voren telefonisch of via email te hebben afgemeld bij verhindering. Anders wordt de behandeling volledig in rekening gebracht.
- een handdoek mee te nemen tijdens de behandeling.

Heeft u bovenstaande informatie naar waarheid ingevuld? Ja / Nee

Heeft u bovenstaande informatie gelezen en gaat u akkoord? Ja / Nee

Datum: _____

Handtekening patiënt _____

Onderstaande alleen door fysiotherapeut in te vullen

Zijn er rode vlaggen aanwezig: Ja/Nee Welke _____

☐	Verder fysiotherapeutisch onderzoek is geïndiceerd, patiënt wordt in behandeling genomen
☐	Verder fysiotherapeutisch onderzoek is geïndiceerd, patiënt wordt doorgestuurd naar collega; Dhr/Mw. _____ te
☐	Verder fysiotherapeutisch onderzoek is niet geïndiceerd, patiënt wordt niet doorverwezen naar anderen
☐	Verder fysiotherapeutisch onderzoek is niet geïndiceerd, patiënt wordt geadviseerd contact op te nemen met huisarts

Naam Fysiotherapeut: _____

Datum: _____

Handtekening: _____