|  |
| --- |
| Prezorgtraject diabetes |
| Doktersvoorschrift podologie |

|  |
| --- |
| Identificatie patiënt of klever |

|  |
| --- |
| PODOLOGIE  …….. sessies van 45 min.  (MAX 2/kalenderjaar)  Patiënt met hoog risico op voetproblemen   * **Risicogroep 1**   (verlies gevoeligheid in de voet, op voorwaarde dat dit blijkt uit de 10g-monofilamenttest)  OF   * **Risicogroep 2a**   (lichte orthopedische misvormingen zoals prominente meta tarsaalkoppen met minimale eelten en/of soepele hamer- of klauwtenen en/of hallux valgus <30°)  OF   * **Risicogroep 2b**   (ernstiger orthopedische afwijkingen)  OF   * **Risicogroep 3**   (vaatlijden of vroegere voetwonden of amputatie of Charcot) |

|  |
| --- |
| Stempel + handtekening arts  Datum:……/………./………. |