



Schiethoek 60  
4614 CS Bergen op Zoom  
www.anjaaugustijn.nl  
augustijn.anja@home.nl

Dinsdagmiddag aanwezig in:

Medisch Centrum De Grebbe  
Diepenbrocklaan 28  
4614 BM Bergen op Zoom

**0164-259988 / 06-38199480**

**KRP geregistreerd – lid: Provoet , Procert, ANBOS, NMMV**

Gediplomeerd: Medisch Pedicure, Oncologie, Geriatrie, Diabetici, Reuma, Risicovoeten, Acné, Huidspecialisme

## Intakeformulier

Om ons alvast te kunnen voorbereiden op uw bezoek aan ons, vragen wij u om deze volgende vragen te beantwoorden. Uw antwoorden gebruiken we ook om te beoordelen of u bij ons bij de juiste behandelaar bent ingepland. Als we denken dat u bij een van onze andere behandelaars eerder terecht kunt, dan nemen wij contact met u op.

Alvast hartelijk dank voor uw tijd en we zien u graag op de geplande datum in onze praktijk.

Voornaam : \_\_\_\_\_

Achternaam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Geslacht : \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Verzekering : \_\_\_\_\_

BSN nr : \_\_\_\_\_



Bent u verwezen of op eigen verzoek? \_\_\_\_\_

Wie is uw huisarts? \_\_\_\_\_

Wat is de reden van uw bezoek aan ons? \_\_\_\_\_

Vindt u het bezwaarlijk door eventueel de assistent in opleiding geholpen te worden? \_\_\_\_\_

Bent u onder behandeling van een internist ,fysiotherapeut, podotherapeut of een andere discipline?

\_\_\_\_\_

Indien ja bij wie? \_\_\_\_\_

Doet u zelf iets aan voetverzorging? \_\_\_\_\_

Doet u aan sport? \_\_\_\_\_

Wat is uw schoenmaat? \_\_\_\_\_

Draagt u:

- Comfortzolen
- (Orthopedische ) Steunzolen
- (Semi) Orthopedisch schoeisel
- Steunkousen
- Prothese
- Orthese/teenstuk

Wat is uw woonsituatie?

- Zelfstandig
- Met partner
- Alleenstaand
- Thuiszorg                      welke organisatie \_\_\_\_\_
- Aanleunwoning
- Verzorgingstehuis
- Anders : \_\_\_\_\_





Datum:	JA of NEE		PS = protectieve sensibiteit PAV = perifeer arterieel vaatlijden
	Rechts	Links	
<b>Anamnese</b>			
1. Voorgeschiedenis: Ulcus of amputatie	ja /nee	Ja/nee	JA: Simm's 3
2. Claudicatio intermittens	Ja/nee	Ja/nee	JA : verdenking PAV → EA-index (test 10)
3. Klachten van krampende pijn in de kuiten bij platliggen die afneemt indien de benen afhangen	Ja/nee	Ja/nee	JA : verdenking PAV → EA-index (test 10)
<b>Inspectie</b>	<b>Rechts</b>	<b>Links</b>	
4. Huiddefect en/of tekenen van ontsteking als het gevolg van verhoogde lokale druk	Ja/nee	Ja/nee	JA : Simm's 3
5. Lokale eeltvorming of een likdoorn	Ja/nee	Ja/nee	JA : Simm's 0 hierbij verlies PS/PAV : Simm's 2
6. Vormafwijkingen			Vormafwijkingen geven een verhoogde kans op drukplek
a. Holvoet	Ja/nee	Ja/nee	JA : Simm's 0
b. Platvoet/doorgezakte voet	Ja/nee	Ja/nee	hierbij verlies PS/PAV: Simm's 1
c. Klauwtenen/hamertenen	Ja/nee	Ja/nee	hierbij PS/PAV en verhoogde druk: Simm's 2
d. Hallux valgus/rigidus	Ja/nee	Ja/nee	
<b>Palpatie</b>	<b>Rechts</b>	<b>Links</b>	
7. Pulsaties			bij - : verdenking PAV → EA-index (test 10)
ATP: + of -	+ / -	+ / -	PAV: Simm's 1
ADP: + of -	+ / -	+ / -	PAV hierbij verlies PS/verhoogde druk: Simm's 2
<b>Testen</b>	<b>Rechts</b>	<b>Links</b>	
8. Stoornissen sensibele neuropathie: Monofilament voelbaar?			
a. CM1 plantair	Ja/nee	Ja/nee	Nee: Simm's 1
b. CM5 plantair	Ja/nee	Ja/nee	hierbij PAV: Simm's 2
c. Apex Hallux	Ja/nee	Ja/nee	hierbij verhoogde druk : Simm's 2 (of3)
(elke plaats 3x doen; bij 2 of meer keer goed antwoord is het ja)			
9. Stoornissen diepere gevoel (plaats stemvork op: art. IP 1) ≥10 sec voelbaar?	Ja/nee	Ja/nee	Nee : Simm's 1 hierbij PAV/verhoogde druk: Simm's 2 (of 3)
10. EAI bij verdenking PAV Waarde < 0,9	Ja/nee	Ja/nee	<0,9 : Simm's 1 hierbij PS/verhoogde druk: Simm's 2 (of 3)
11. Simm's (omcirkel)	0 / 1 / 2 / 3 / actief ulcus		