

Rapportageformulier Directe Toegankelijkheid Oefentherapie

Persoonsgegevens patiënt

Naam: _____ Geb. datum: _____

Adres: _____ Postcode + Plaats : _____

Datum: _____

Reden contact oefentherapeut

Reden contact: _____

Belangrijkste gezondheidsproblemen:

Beloop v.d. gezondheidsproblemen:

Screeningsproces

Het door de patiënt gepresenteerde patroon van tekens en symptomen en/of het beloop ervan zijn vanuit oefentherapeutisch perspectief/oogpunt :

- bekend
- onbekend
- bekend, echter een aantal tekens/ symptomen en/of het beloop ervan zijn onbekend

Rode vlaggen aanwezig? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

Conclusie

- er is een indicatie voor verder oefentherapeutisch onderzoek
- er is geen indicatie voor verder oefentherapeutisch onderzoek, patiënt is geadviseerd contact op te nemen met huisarts
- er is mogelijk een indicatie voor verder oefentherapeutisch onderzoek, maar ik wil graag eerst aanvullende informatie

Vraag: _____

Anders, toelichting: _____

Naam oefentherapeut: _____ Datum: _____ Handtekening:

De inhoud van dit screenings- /rapportageformulier is besproken met patiënt	Ja	Nee
Patiënt gaat akkoord met verzending van dit formulier naar de huisarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>