

**Naam Patiënt:**

**Geboortedatum:**

**Adres:**

**Zorgverzekering:**

**Postcode:**

**Polisnummer:**

**Plaats:**

**BSN:**

**Telefoonnummer:**

**Diagnose**

- cvi met oedeem
- cvi met huidveranderingen
- varices met oedeem
- zwangerschapsvarices met oedeem
- trombose
- primair lymfoedeem
- secundair lymfoedeem
- lipoedeem
- erysipelas
- chron. posttraumatisch oedeem
- chron. postoperatief oedeem
- overige:

**Voorgeschiedenis**

- patiënt wordt gezwachteld
- patiënt krijgt oedeemtherapie

**Bijzonderheden**

**Comorbiteit**

- arterieel vaatlijden
- reuma
- huidaandoeningen
- diabetes/neuropathie

**Typering**

- been kous tot de knie
- been kous tot de lies
- overige:
- arm kous zonder handschoen
- arm kous met handschoen
- drukklasse: 1 2 3 4

**Stempel en handtekening arts**

**Datum:**