

ZORGTRAJECT DIABETES TYPE 2- VERWIJSBRIEF HUISARTS NAAR ENDOCRINOLOOG

T.a.v.(Naam) :

Adres/ziekenhuis:

Geachte collega,

Hierbij verwijs ik u

Patiënt: **Geboortedatum:** .. / .. / .. .

REDEN VAN VERWIJZING

- Opstart Zorgtraject diabetes mellitus type 2**
- Jaarlijkse controle**
- Andere:**

Diabetes sinds:

Historiek van behandeling:

Andere:

ANTROPOMETRIE

Gewicht: kg

BMI: kg/m²

Lengte: m

Buikomtrek: cm

RECENTE MEDISCHE ANTECEDENTEN/MEDICATIEGEBRUIK

RECENTE LABO-UITSLAGEN (OF KOPIE IN BIJLAGE)

	RESULTAAT	DATUM
Nuchtere glycemie		
HbA1c		
Hemoglobine		
Totaal cholesterol		
LDL cholesterol		
HDL cholesterol		
Triglyceriden		
Serum creatinine		
eGFR (MDRD formule)		
Proteinurie		
Microalbuminurie		
Albumine / creatinine		

AANWEZIGE COMPLICATIES

- (Micro)albuminurie
- Diabetesvoet
- Retinopathie
- Neuropathie
- Nefropathie
- Cardiovasculaire problemen
- Andere:

Opmerkingen:

VOORSTELLEN NAAR EDUCATIE

OPMERKINGEN

BIJLAGEN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zorgtrajectcontract | <input type="checkbox"/> Voorgeschiedenis labo |
| <input type="checkbox"/> Persoonlijk opvolgingsplan | <input type="checkbox"/> Beeldvorming |
| <input type="checkbox"/> Uitlezing glucometer | <input type="checkbox"/> Aanvullende onderzoeken |
| <input type="checkbox"/> Voorgeschiedenis klinisch onderzoek | <input type="checkbox"/> Ander |
| <input type="checkbox"/> Voorgeschiedenis medicatie | |

Stempel + datum + handtekening huisarts