

Verslagbrief oftalmoloog naar huisarts – zorgtraject diabetes

Patiënt		Huisarts	
Naam		Naam	
Adres		Adres	
Geboortedatum			
Geslacht	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		

Oftalmoloog	
Naam	
Adres	
Handtekening	

1. Resultaten van anamnese

2. Resultaten oogonderzoek

	Links	Rechts
Cataract	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maculopathie		
Niet klinisch significant maculair oedeem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinisch significant maculair oedeem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perifere Retinopathie		
Milde non proliferatieve diabetes retinopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matige non proliferatieve diabetes retinopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proliferatieve retinopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nieuwvaatvorming op de papil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perifere nieuwvaatvorming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vitreale tracties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Netvliesloslating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Status post pan fotocoagulatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lastertherapie tijdens de jongste 15 maanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visus?	/	/
Oogboldruk?	mm Hg	mm Hg

3. Opmerkingen