

An _____

Absender (Stempel)

DFS-Auffälligkeit/en - Mitteilung an Arzt/in | Fußambulanz durch behandelnden Podologen/in

Patient Name, Vorname _____

geboren am: _____ Erstvorstellung _____

Sehr geehrtes Team der behandelnden Praxis,
wir berichten über o.g. Patienten. Vorstellig bei uns am _____

Schmerzen: Ja Nein

Lokalisation: _____

Schmerzen seit: _____

Auffälligkeit/en bei Termin:

Lokalisation

Verschlechterung der bisherigen
Wundsituation

Ja Nein

Neue Wunde

Ja Nein

Eingeblutete Schwielen/Rhagade

Ja Nein

Hinweis auf akute Infektion

Ja Nein

Unguis incarnatus Ja Nein

D

re li

D

re li

Paronychie Ja Nein

D

re li

D

re li

Hinweis auf:

Entzündung ohne Wunde (Charcot-Fuß?)

re li

Durchblutungsstörung

re li

Sonstige re li

Kurze Definition: _____

Schuhwerk:

Konfektionsschuh

Maßschuh

Spezialschuh DFS

Verbandsschuhe

Orthesen

Interimsschuh

Schuhwerk/Einlagen

Status: geeignet mit Mangel

Anmerkung: _____

Ergänzende Informationen

Ich/wir bitten um Kontrolle des Befundes und
ggf. um Einleitung entsprechender Maßnahmen.