

Intake Longziekten POH

Subjectief

+/-

- Benauwd
- Hoesten
- Co-morbiditeit
- Familiaire ziekten
- Roken: ja/nee hoelang/ hoeveel

Onderzoek:

+/-

- Gewicht:..... kg
- Longgeluiden.....
- Spirometrie: ja/nee
- Allergietest: ja/nee
- X-thorax: ja/nee

Evaluatie:

+/-

- COPD-Goldstadium
- Allergisch Astma
- Aspecifieke Astma
- Roken:
- Med.kennis/trouw afdoende:

Plan

+/-

- Retour SU HA
- Retour SU POH. Datum:.....
- Stop roken Programma
- Fysiotherapie
- Dietiste

Medicatievoorstel:

Inhalatie:.....

Oraal:.....

- Verwijzing longarts

Datum:.... /.../... NaamPOH:.....

Toelichting POH

Medicatie Inhalatie:.....

Medicatie Oraal:.....

Toelichting POH

Toelichting POH/ Accoord/opmerkingen HA

Toelichting POH/ Accoord/opmerkingen HA