



Maasstadweg 108
3079 DZ Rotterdam
(ZORGBOULEVARD ROTTERDAM)
Tel.: 010 - 481 44 93
Email: info@epilennium.nl

De Vloot 206c
3144 PK Maassluis
(MEDISCH CENTRUM DOCWERK)
Tel.: 010 - 246 76 60
www.epilennium.nl

Verwijsformulier

Patient gegevens

Naam : _____ m/v
Geboorte datum : _____
BSN : _____

Indicatie (aankruisen en omcirkelen)

- Acné vulgaris / conglobata / excoriëé des jeunes filles / restacné
 Oedeem
 Lymfoedeem primair / secundair / postoperatief
 Lymf- lipoedeem
 Veneusoedeem
 Litteken hypertrofisch / atrofisch / keloïd / brandwonden / acnélittekens
 Overbeharing hirsutisme / hypertrichose /transplantaat / transgender / stoma
 Pigmentafwijking vitiligo / postinflammatoir / melasma / lentigo solaris
 Hidradenitis suppurativa
 Rosacea
 Folliculitis
 Huidaanhangsels verruca seborrhoïca / fibroma
 Vaatafwijkingen teleangiectasieën / couperose / spider nevi / nevus flammeus
 Aanmeten Therapeutisch Elastische Kousen
 Anders nl.: _____

Lokalisatie aandoening

- gelaat arm / armen borst
 rug been / benen

Opmerkingen

Verwijzer

Datum : _____ Naam : _____
AGB code : _____
Stempel verwijzer Handtekening : _____