

### Algemene informatie

Ziekenhuispatiëntnummer	<input type="text"/>	Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Burger Service Nummer (9 cijfers)	<input type="text"/>	Overlijdensdatum (dd-mm-jjjj) (indien van toepassing)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw <input type="radio"/> Ongedifferentieerd <input type="radio"/> Onbekend	Behandelingscentrum	<input type="text"/>
		Behandeling gestart in NL?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
		Postcode (alleen cijfers)	<input type="text"/>

### Behandeling / Controlemoment

Behandeldingsdatum (dd-mm-jjjj)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Aangedane zijde	<input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/> Links <input type="radio"/> Rechts en links
BIG hoofdbehandelaar (11 cijfers)	<input type="text"/>	Behandelingslocatie	<input type="text"/>

### Verrichtingen

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
Aantal weken gipsbehandeling(en)	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Startdatum 1e gipsbehandeling	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Einddatum 1e gipsbehandeling	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Onderbreking 1e gipsbehandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Startdatum 2e gipsbehandeling	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Einddatum 2e gipsbehandeling	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Onderbreking 2e gipsbehandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Startdatum 3e gipsbehandeling	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Einddatum 3e gipsbehandeling	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Onderbreking 3e gipsbehandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Startdatum behandeling vertraagd om medische reden	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Reden vertraging, specificeer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Achillespeesotomie tijdens behandeling?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, 1x <input type="radio"/> Ja, 2x	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, 1x <input type="radio"/> Ja, 2x
Datum 1e achillespeesotomie	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Datum 2e achillespeesotomie	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Type anesthesie	<input type="radio"/> Lokaal <input type="radio"/> Algeheel	<input type="radio"/> Spinaal
Type orthose	<input type="radio"/> Alphaflex <input type="radio"/> Mitchell	<input type="radio"/> Ander type orthose, specificeer <input type="text"/>
Voorgeschreven duur orthose	<input type="radio"/> Gedurende alle slaap (overdag/'s nachts)	<input type="radio"/> Gedurende slaap 's nachts

### Lichamelijk onderzoek

#### Passieve beweeglijkheid - Nulmeting (graden)

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
Dorsaalflexie	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Varus	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Inversie	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Adductie	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Plantairflexie	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Valgus	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Eversie	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Abductie	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Lengte m. flex dig longus	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen
Lengte m. flex hall long	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Afgenomen <input type="radio"/> Duidelijk afgenomen

## Morfologie

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
Tibia rotatie	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichte endorotatie <input type="radio"/> Veel endorotatie	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichte endorotatie <input type="radio"/> Veel endorotatie
Positie Calcaneus	<input type="radio"/> Neutraal <input type="radio"/> $0^\circ < \text{varus} \leq 10^\circ$ <input type="radio"/> $> 10^\circ$ varus	<input type="radio"/> Neutraal <input type="radio"/> $0^\circ < \text{varus} \leq 10^\circ$ <input type="radio"/> $> 10^\circ$ varus
Voorvoet positie	<input type="radio"/> $\leq 10^\circ$ adductie <input type="radio"/> $10^\circ < \text{adductie} \leq 20^\circ$ <input type="radio"/> $> 20^\circ$ adductie	<input type="radio"/> $\leq 10^\circ$ adductie <input type="radio"/> $10^\circ < \text{adductie} \leq 20^\circ$ <input type="radio"/> $> 20^\circ$ adductie
Voetboog	<input type="radio"/> Geen cavus <input type="radio"/> Lichte cavus <input type="radio"/> Forse cavus	<input type="radio"/> Geen cavus <input type="radio"/> Lichte cavus <input type="radio"/> Forse cavus
Mediale plooi	<input type="radio"/> Geen <input type="radio"/> Oppervlakkig <input type="radio"/> Diep	<input type="radio"/> Geen <input type="radio"/> Oppervlakkig <input type="radio"/> Diep
Posterieure plooi	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Oppervlakkig <input type="radio"/> Diep	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Oppervlakkig <input type="radio"/> Diep
Lege hiel	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Laterale kop van de talus	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Licht palpabel <input type="radio"/> Duidelijk palpabel	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Licht palpabel <input type="radio"/> Duidelijk palpabel
Atypische PEVA	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

## Functie

	<u>Links</u>	<u>Rechts</u>
M. peroneus	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht
M. ext dig longus	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht	<input type="radio"/> Normaal <input type="radio"/> Lichtbeperkt <input type="radio"/> Afwezig - slecht
Afwijkende spierfunctie	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja