|  |
| --- |
| 3  2  1  Patiënten met schouderklachten |

Voor het overleg met de orthopedisch chirurg is het noodzakelijk de volgende gegevens in te vullen:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam fysiotherapeut/praktijk: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Emailadres: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam patiënt: |  |
| Geboortedatum patiënt: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Korte beschrijving van de situatie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vraagstelling: |  |

Het ingevulde formulier kan digitaal verzonden worden naar [orthopedie@mzh.nl](mailto:orthopedie@mzh.nl). Telefonisch overleg volgt in principe de maandag na het ontvangen van het formulier.

Het telefonisch spreekuur vindt plaats elke maandag van 11:50 tot 12:15 uur (uitgezonderd vakanties en feestdagen, alternatieven worden in dat geval gecommuniceerd).