

# ANALYSE, BEHANDEL- EN ADVIESPLAN PEDICUREBEHANDELING

Proeve van bekwaamheid pedicure

Voorbeeld

# TCI

Stichting Toets Centrum Intereducatief

Naam examendeelnemer: \_\_\_\_\_

Stoelnummer: \_\_\_\_\_ Deelnemernummer: \_\_\_\_\_

Voor de volgende testen/onderzoeken kunt u zelf uw volgorde van afname bepalen naar eigen inzicht.

## 1 | PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam client:	Mevr. H. Borger		
Geboortedatum:	31-07-50		
Leef / werkomstandigheden: Geef een beschrijving:	Gepensioneerd / gehuwd		
Lengte (m):	1.68 m.	Gewicht (kg):	80 kg.

## 2 | MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS (aankruisen indien van toepassing en geef eventueel een toelichting)

Bent u onder doktersbehandeling?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting: Hoge bloeddruk
Bent u diabetespatiënt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Heeft u gewrichtsklachten?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Toelichting: Artrose - heupen en knieën
Gebruikt u antistollingsmiddelen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Bent u allergisch voor bepaalde producten of stoffen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nee	Toelichting:
Heeft u momenteel problemen of klachten:	<input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nee	Toelichting:

## 3.1 | VOET - EN BEENONDERZOEK (kruis aan indien van toepassing en beschrijf waar u de aandoening constateert)

Hallux valgus	<input checked="" type="checkbox"/> RV + LV
Hallux varus	<input type="checkbox"/>
Hallux rigidus	<input type="checkbox"/>
Hamerteen	<input type="checkbox"/>
Klauwteen	<input checked="" type="checkbox"/> RV - t 2,3,4 en 5 LV - t 2,3,4,5
Ruiterteen	<input type="checkbox"/>
Spataderen	<input checked="" type="checkbox"/> L - onderbeen / ventraal
Oedeem	<input type="checkbox"/>
Vermoedelijke huidafwijkingen	
Eczeem	<input type="checkbox"/>
Psoriasis	<input type="checkbox"/>
Overig namelijk:	