



Obesitas Centrum Amsterdam

IFSO criteria om in aanmerking te komen voor bariatric

- BMI >40 of >35 met gerelateerde co- morbiditeit
- Diëtiste en/of Weight Watchers in de afgelopen 5 jaar voor een periode van minstens 6 maanden

Verwijzing voor chirurgische behandeling van Morbide Obesitas

Datum:

Gegevens patiënt:

Naam en voorletters:

Geslacht:

Geboortedatum:

Straat/huisnummer:

Postcode/plaats:

Telefoon:

Emailadres (indien aanwezig):

Zorgverzekeraar:

Beheerst Nederlandse taal / tolk nodig in taal:

Obesitas geassocieerde co-morbiditeit(en)

	ja	nee	
- Dyslipidemie	0	0	indien familiair, dan niet geldig
- Artrose	0	0	
- Hart- en vaatziekten	0	0	
- Hypertensie	0	0	
- Slaapapneu	0	0	indien ja, wat is de AHI:
- Diabetes Mellitus	0	0	indien ja, door wie behandeld:

Lengte (cm):

Bloeddruk (mmHg):

Gewicht (kg) :

BMI (kg/m²) :

Medische voorgeschiedenis

Medicatie en intoxicaties

- Medicatie
- Roken (nu of vroeger, aantal)
- Alcohol (EH/dag)

Is patiënt bij een diëtist of Weight Watchers geweest in de afgelopen 5 jaar voor minstens 6 maanden aaneengesloten?

Bijzonderheden

Gegevens verwijzer (U kunt ook uw naamstempel gebruiken)

Naam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

Graag het ingevulde formulier sturen naar:

Obesitas Centrum Amsterdam

OLVG, locatie West

Postbus 9243

1006 AE Amsterdam

Alleen in te vullen door chirurg Obesitas Centrum Amsterdam

Naam chirurg:

Datum:

Goedkeuring chirurg: ja / nee

Opmerkingen: